KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT OTAK DR. Drs. M. HATTA BUKITTINGGI
Jalan Jenderal Sudirman Bukittinggi Telepon (0752) 21013 Faksimile (0752) 23431
Email : rsomh.bkt20@gmail.com Email : rssnyanmed@yahoo.co.id Website : www.rsstrokebkt.com

SURAT JAMINAN PELAYANAN (SJP)
SJP-RJT No. RJ21000799

1. Tanggal Berobat	: 2021-04-29	Nomor Register	: RJ21000799
2. Nomor Rujukan	:	Nomor Medrec	: **00000199**
3. Tanggal Rujukan	:	Nama Pasien	: SOLIHIN
4. Asal Rujukan / Kode PPK	: /	Jenis Kelamin	: LAKI-LAKI
5. Diagnosa Asal Rujukan	:	Tanggal Lahir	: 27-04-2021
6. Tujuan Rujukan	: POLI FUNGSI LUHUR	Nomor Kartu PENJAMIN	:
7. Penunjang	: 1)__LAB 2)__USG 3)__EKG 4)__FISIOTHERAPI	Kepesertaan	:
8. Rujukan Intern Ke	: 1). 2).		

Kode	Diagnosa / ICD 10	Paraf Dokter
.....	1).....	.....
.....	2).....	.....
.....	3).....	.....
Kode	**Terapi / Tindakan / ICD 9**	**Paraf Dokter**
.....	1).....	.....
.....	2).....	.....
.....	3).....	.....

Dokter Yang Melayani

(.....)

BERKAS INI TIDAK DIBAWA PULANG

No. SJP	: RJ21000799	Nomor Resep	:
Nomor Kartu Askes	:	Nomor Medrec	: **00000199**
Status	:	Nama Pasien	: SOLIHIN
Jenis Kelamin	: LAKI-LAKI		

R \ Nama Obat :	Hari	Signa	Jumlah	Biaya
R_/.....	.....	X	.....	Rp. .....
R_/.....	.....	X	.....	Rp. .....
R_/.....	.....	X	.....	Rp. .....
R_/.....	.....	X	.....	Rp. .....
R_/.....	.....	X	.....	Rp. .....
R_/.....	.....	X	.....	Rp. .....

Tanggal, 2021-04-29 Tanda Tangan Pasien