

SURAT JAMINAN PELAYANAN (SJP)  
SJP-RJT No. RJ19015734

1. Tanggal Berobat	: 2019-09-30	Nomor Register	: RJ19015734
2. Nomor Rujukan	:	Nomor Medrec	: <b>015123</b>
3. Tanggal Rujukan	:	Nama Pasien	: ARSYILA ZAHRA MUCHTAROM
4. Asal Rujukan / Kode PPK	: /	Jenis Kelamin	: PEREMPUAN
5. Diagnosa Asal Rujukan	:	Tanggal Lahir	: 20-09-2019
6. Tujuan Rujukan	: POLI ANAK	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	: RJ19015734	Nomor Resep	:
Nomor Kartu Askes	:	Nomor Medrec	: <b>015123</b>
Status	:	Nama Pasien	: ARSYILA ZAHRA MUCHTAROM
Jenis Kelamin	: PEREMPUAN		
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, 2019-09-30	Tanda Tangan Pasien