**RS Musi Medika Cendikia** Jl. Demang Lebar Daun No. 62 Palembang Palembang (0711) 446272

## SURAT JAMINAN PELAYANAN (SJP) SJP-RJT No. RJ19014385

| 1. Tanggal Berobat                    | : 2019-08-24                          | Nomor Register          | : RJ1                    | : RJ19014385             |               |   |  |  |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|---|--|--|
| 2. Nomor Rujukan                      | :                                     | Nomor Medrec            | : 010                    | : 010580                 |               |   |  |  |
| 3. Tanggal Rujukan                    | ÷                                     | Nama Pasien             | : NA                     | : NAJMI LAILA BINTI UMAR |               |   |  |  |
| 4. Asal Rujukan / Kode PPK            | : /                                   | Jenis Kelamin           | : PEI                    | : PEREMPUAN              |               |   |  |  |
| 5. Diagnosa Asal Rujukan              | i                                     | Tanggal Lahir           | : 18-                    | : 18-09-1962             |               |   |  |  |
| 6. Tujuan Rujukan                     | : POLI PENYAKIT DALAM                 | Nomor Kartu<br>PENJAMIN | :                        | :                        |               |   |  |  |
| 7. Penunjang                          | : 1)LAB 2)USG 3)EKG<br>4)FISIOTHERAPI | Kepesertaan             | :                        |                          |               |   |  |  |
| 8. Rujukan Intern Ke                  | : 1).<br>2).                          |                         |                          |                          |               |   |  |  |
| Kode Diagnosa / ICE                   | 0 10                                  |                         |                          |                          | Paraf Dokter  |   |  |  |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |                                       |                         |                          |                          |               |   |  |  |
| 2)                                    |                                       |                         |                          |                          |               |   |  |  |
|                                       |                                       |                         | Paraf Dokter             |                          |               |   |  |  |
| 2)                                    |                                       |                         |                          |                          |               |   |  |  |
|                                       |                                       |                         |                          |                          |               |   |  |  |
|                                       |                                       |                         |                          |                          |               |   |  |  |
| BERKAS INI TIDAK DIBAN                | WA PULANG                             |                         |                          |                          | (             | ) |  |  |
| No. SJP                               | : RJ19014385                          | Nomor Resep             | :                        |                          |               |   |  |  |
| Nomor Kartu Askes                     |                                       | Nomor Medrec            | : 010580                 |                          |               |   |  |  |
| Status                                |                                       | Nama Pasien             | : NAJMI LAILA BINTI UMAR |                          |               |   |  |  |
| Jenis Kelamin                         | : PEREMPUAN                           |                         |                          |                          |               |   |  |  |
| R \ Nama Obat :                       |                                       | Hari                    | Signa                    | Jumlah                   | Biaya         |   |  |  |
|                                       |                                       |                         | X                        |                          | Rp            |   |  |  |
|                                       |                                       |                         | X                        |                          | Rp            |   |  |  |
| _                                     |                                       |                         | X                        |                          | Rp            |   |  |  |
|                                       |                                       |                         | X                        |                          | Rp            |   |  |  |
| _                                     |                                       |                         | X                        |                          | Rp            |   |  |  |
| _                                     |                                       |                         | X                        |                          | Rp            |   |  |  |
| K_/                                   |                                       | <br>Tanggal 2019-08-24  | ^                        | <br>Tanda Tan            | ngan Pasien   |   |  |  |
|                                       |                                       | 1 alluual. 20 19-00-74  |                          | ranua ran                | iuaii Fasitii |   |  |  |