SURAT JAMINAN PELAYANAN (SJP) SJP-RJT No. RJ21000506

1. Tanggal Berobat	: 2021-04-09	Nomor Register	: RJ	21000000		
2. Nomor Rujukan	:	Nomor Medrec	: 000	000001		
3. Tanggal Rujukan	:	Nama Pasien	: RIT	: RITA ANDRIANI		
4. Asal Rujukan / Kode PPK	: /	Jenis Kelamin	: PE	: PEREMPUAN		
5. Diagnosa Asal Rujukan	:	Tanggal Lahir	: 06-	-12-1976		
6. Tujuan Rujukan	:	Nomor Kartu PENJAMIN	:			
7. Penunjang	: 1)LAB 2)USG 3)EKG 4)FISIOTHERAPI	Kepesertaan	Ξ			
8. Rujukan Intern Ke	: 1). 2).					
Kode Diagnosa / I	CD 10		Paraf D	okter		
1)						
2)						
4)	dakan / ICD 9		Paraf D	okter		
- '						
3)					Dokter Yang Melayar	
3)	AWA PULANG				Dokter Yang Melayar	
BERKAS INI TIDAK DIB		Nomor Resep			,	
BERKAS INI TIDAK DIB	AWA PULANG : RJ21000506 :	Nomor Resep			,	
3)		Nomor Medrec	: 000	000001	(
BERKAS INI TIDAK DIB No. SJP Nomor Kartu Askes Status	: RJ21000506 :		: 000		(
3)		Nomor Medrec Nama Pasien	: 00 0	000001 TA ANDRIANI	(
3)	: RJ21000506 : : : PEREMPUAN	Nomor Medrec Nama Pasien Hari	: 000 : RIT Signa	000001 FA ANDRIANI Jumlah	(Biaya	
3)	: RJ21000506 : : : : PEREMPUAN	Nomor Medrec Nama Pasien	: 000 : RIT Signa X	000001 TA ANDRIANI	(Biaya Rp	
3)	: RJ21000506 : : : PEREMPUAN	Nomor Medrec Nama Pasien Hari	: 000 : RIT Signa	000001 FA ANDRIANI Jumlah	(Biaya	
BERKAS INI TIDAK DIB No. SJP Nomor Kartu Askes Status Jenis Kelamin R\Nama Obat: R_/	: RJ21000506 : : : : PEREMPUAN	Nomor Medrec Nama Pasien Hari 	: 000 : RIT Signa X	000001 ΓΑ ANDRIANI Jumlah 	(Biaya Rp	
BERKAS INI TIDAK DIB No. SJP Nomor Kartu Askes Status Jenis Kelamin R\Nama Obat: R_/	: RJ21000506 : : : : PEREMPUAN	Nomor Medrec Nama Pasien Hari	: 000 : RIT Signa X X	000001 ΓΑ ANDRIANI Jumlah 	(Biaya Rp	
BERKAS INI TIDAK DIB No. SJP Nomor Kartu Askes Status Jenis Kelamin R\Nama Obat: R_/	: RJ21000506 : : : : PEREMPUAN	Nomor Medrec Nama Pasien Hari	: 000 : RIT Signa X X	000001 TA ANDRIANI Jumlah	Biaya Rp Rp. Rp.	
BERKAS INI TIDAK DIB No. SJP Nomor Kartu Askes Status Jenis Kelamin R\Nama Obat: R_/	: RJ21000506 : : : : PEREMPUAN	Nomor Medrec Nama Pasien Hari	: 000 : RIT Signa X X X	000001 ΓΑ ΑΝDRΙΑΝΙ Jumlah	Biaya Rp Rp	