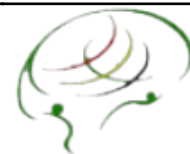




**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN  
RUMAH SAKIT OTAK DR. Drs. M. HATTA BUKITTINGGI**

Jalan Jenderal Sudirman Bukitittinggi 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. RJ21000933**

1. Tanggal Berobat	: 2021-05-21	Nomor Register	: RJ21000933
2. Nomor Rujukan	:	Nomor Medrec	: <b>00000223</b>
3. Tanggal Rujukan	:	Nama Pasien	: DAFA
4. Asal Rujukan / Kode PPK	: /	Jenis Kelamin	: LAKI-LAKI
5. Diagnosa Asal Rujukan	:	Tanggal Lahir	: 05-05-1996
6. Tujuan Rujukan	: POLI GIGI DAN MULUT	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	: RJ21000933	Nomor Resep	:
Nomor Kartu Askes	:	Nomor Medrec	: <b>00000223</b>
Status	:	Nama Pasien	: DAFA
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, 2021-05-21

Tanda Tangan Pasien