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

## SURAT JAMINAN PELAYANAN (SJP) SJP-RJT No. RJ19014227

| 1. Tanggal Berobat         | : 2019-08-19                          | Nomor Register          | : RJ1               | 9014227             |       |  |
|----------------------------|---------------------------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|-------|--|
| 2. Nomor Rujukan           | :                                     | Nomor Medrec            | : 014               | : 014439            |       |  |
| 3. Tanggal Rujukan         | :                                     | Nama Pasien             | : AN                | : ANGGARA BIN HERDI |       |  |
| 4. Asal Rujukan / Kode PPK | : /                                   | Jenis Kelamin           | : LAŁ               | : LAKI-LAKI         |       |  |
| 5. Diagnosa Asal Rujukan   | :                                     | Tanggal Lahir           | : 22-               | : 22-12-1990        |       |  |
| 6. Tujuan Rujukan          | : POLI BEDAH                          | 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        |                     |       |  |
| 1)                         |                                       |                         |                     |                     |       |  |
|                            |                                       |                         |                     |                     |       |  |
| <u></u>                    | can / ICD 0                           |                         | Paraf Do            | oktor               |       |  |
|                            | Maii / ICD 9                          |                         | - Falai DC          |                     |       |  |
| - '                        |                                       |                         |                     |                     |       |  |
| 3)                         |                                       |                         |                     |                     |       |  |
| BERKAS INI TIDAK DIBAV     | WA PULLANG                            |                         |                     | ı                   | (     |  |
|                            |                                       | Names Decem             |                     |                     |       |  |
| No. SJP                    | : RJ19014227                          | Nomor Resep             | :                   |                     |       |  |
| Nomor Kartu Askes          | ·                                     | Nomor Medrec            | : 014439            |                     |       |  |
| Status                     | :                                     | Nama Pasien             | : ANGGARA BIN HERDI |                     |       |  |
| Jenis Kelamin              | : LAKI-LAKI                           |                         |                     |                     |       |  |
| R \ Nama Obat :            |                                       | Hari                    | Signa               | Jumlah              | Biaya |  |
| R_/                        |                                       |                         | Χ                   |                     | Rp    |  |
| R_/                        |                                       |                         | Χ                   |                     | Rp    |  |
| R_/                        |                                       |                         | X                   |                     | Rp    |  |
| R_/                        |                                       |                         | X                   |                     | Rp    |  |
| R_/                        |                                       |                         | X                   |                     | Rp    |  |
| R_/                        |                                       |                         | X                   |                     | Rp    |  |

Tanggal, 2019-08-19

Tanda Tangan Pasien