

SURAT JAMINAN PELAYANAN (SJP)  
SJP-RJT No. RJ19015865

1. Tanggal Berobat	: 2019-10-04	Nomor Register	: RJ19015865
2. Nomor Rujukan	:	Nomor Medrec	: <b>002918</b>
3. Tanggal Rujukan	:	Nama Pasien	: RISTI TRIANANDA
4. Asal Rujukan / Kode PPK	: /	Jenis Kelamin	: PEREMPUAN
5. Diagnosa Asal Rujukan	:	Tanggal Lahir	: 26-07-1995
6. Tujuan Rujukan	: POLI OB-GYN (Kebidanan Dan Kandungan)	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	: RJ19015865	Nomor Resep	:
Nomor Kartu Askes	:	Nomor Medrec	: <b>002918</b>
Status	:	Nama Pasien	: RISTI TRIANANDA
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, 2019-10-04

Tanda Tangan Pasien