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

## SURAT JAMINAN PELAYANAN (SJP) SJP-RJT No. RJ19015444

| 1. Tanggal Berobat                    | : 2019-09-20                          | Nomor Register      | : RJ19015444       |              |             |  |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------|--------------------|--------------|-------------|--|
| 2. Nomor Rujukan                      | :                                     | Nomor Medrec        | : 014801           |              |             |  |
| 3. Tanggal Rujukan                    | :                                     | Nama Pasien         | : NOVA RIA GUSTINA |              |             |  |
| 4. Asal Rujukan / Kode PPK            | : /                                   | Jenis Kelamin       | : PEREMPUAN        |              |             |  |
| 5. Diagnosa Asal Rujukan              |                                       | Tanggal Lahir       |                    | : 04-09-1991 |             |  |
| 6. Tujuan Rujukan                     | :<br>: POLI BEDAH                     | Nomor Kartu         |                    | 00 1001      |             |  |
| o. Tujuan Rujukan                     | . I GEI BEBAIT                        | PENJAMIN            | •                  |              |             |  |
| 7. Penunjang                          | : 1)LAB 2)USG 3)EKG<br>4)FISIOTHERAPI | Kepesertaan         | :                  |              |             |  |
| 8. Rujukan Intern Ke                  | : 1).<br>2).                          |                     |                    |              |             |  |
| Kode Diagnosa / IC                    | CD 10                                 |                     | Paraf Dokter       |              |             |  |
| - '                                   |                                       |                     |                    |              |             |  |
| 2)                                    |                                       |                     |                    |              |             |  |
| Kode Terapi / Tinda                   | akan / ICD 9                          |                     | Paraf Dokter       |              |             |  |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | andity 100 5                          |                     |                    |              |             |  |
| - '                                   |                                       |                     |                    |              |             |  |
| 3)                                    |                                       |                     |                    |              |             |  |
| DEDVAS INI TIDAV DIDA                 | WA DIII ANG                           |                     |                    | ı            | (           |  |
| BERKAS INI TIDAK DIBA                 | AWA FOLANG                            |                     |                    |              |             |  |
| No. SJP                               | : RJ19015444                          | Nomor Resep         | :                  |              |             |  |
| Nomor Kartu Askes                     | :                                     | Nomor Medrec        | : 014801           |              |             |  |
| Status                                | :                                     | Nama Pasien         | : NOVA RIA GUSTINA |              |             |  |
| Jenis Kelamin                         | : PEREMPUAN                           |                     |                    |              |             |  |
| R \ Nama Obat :                       |                                       | Hari                | Signa              | Jumlah       | Biaya       |  |
| R_/                                   |                                       |                     | X                  |              | Rp          |  |
| R_/                                   |                                       |                     | X                  |              | Rp          |  |
| R_/                                   |                                       |                     | X                  |              | Rp          |  |
|                                       |                                       |                     | X                  |              | Rp          |  |
|                                       |                                       |                     | X                  |              | Rp          |  |
|                                       |                                       |                     | X                  |              | Rp          |  |
| ,                                     |                                       | Tanggal, 2019-09-20 | ^                  |              | ngan Pasien |  |
|                                       |                                       |                     |                    |              | g           |  |