



SURAT ELEGIBILITAS PESERTA  
RS. AVECIENA MEDIKA



No. SEP : 0283R0221119V000025  
Tgl. SEP : 01/11/2019  
No. Kartu : 0000122651829 ( MR : 003136 )  
Nama Peserta : M.SALMAN  
Tgl. Lahir : 02/02/1960  
No. Telepon : 05114721555  
Sub/Specialis : REHABILITASI MEDIK  
Faskas Parujuk : RSUD RATU ZALECHA  
Diagnosa Awal : M54.9 - Dorsalgia, unspecified  
Catatan : -

Peserta : BPJS  
COB : 0. Tidak  
Jns. Rawat : Rawat Jalan  
Kls. Rawat : Kelas 1  
Penjamin :  
Pasien/Keluarga Pasien

\*Saya Menyetujui BPJS Kesehatan menggunakan Informasi Medis Pasien jika diperlukan.

\*SEP bukan sebagai bukti penjaminan peserta

Cetakan ke 1 01/11/2019 5:00:58 PM

WAL



**RUMAH SAKIT  
AVECIENA MEDIKA**

Kawasan Komersial Sekumpul  
Jl. Ahmad Yani Km.38 - Martapura  
Telp. 0511-4721555

**LEMBAR ASSESMENT  
KEDOKTERAN FISIK DAN REHABILITASI**

**DATA DASAR (DIISI OLEH PASIEN/KELUARGA PASIEN)**

NAMA : ..... *M. Saifman* .....  
TANGGAL LAHIR/UMUR : ..... *62* .....  
ALAMAT : ..... *MTD* .....

**ASSESMENT (DIISI OLEH PETUGAS)** *dr. Pring tuh.*

ANAMNESIS : .....  
PEMERIKSAAN FISIK : ..... *Uter, Rom.* .....  
PEMERIKSAAN PENUNJANG : .....  
DIAGNOSA UTAMA : ..... *LBP* .....  
DIAGNOSA FUNGSI : ..... *HMP* .....

KODE : .....

KODE : .....

KODE : .....

KODE : .....

PROGRAM TERAPI : ..... *terapi, (ma, pers)* .....  
SARAN : ..... *3x* .....  
EVALUASI : ..... *bx* .....

Martapura, ..... *01/11/2019* .....



