

SURAT RUJUKAN RUMAH SAKIT

REGIONAL V - BANDUNG

KANTOR CIREBON

Kepada Yth : **RSM. CICENDO**

Poli Penyakit Mata

Mohon pemeriksaan dan penanganan lebih lanjut penderita :

Nama : MAENAH

No. Kartu BPJS : 0000067416873

Diagnosa : Cataract, unspecified - H26.9

Keterangan :

Demikian atas bantuannya, diucapkan banyak terima kasih.

No.Rujukan : **1019R0010816A000071**

Asal Rumah Sakit : RSUD GUNUNG JATI - 1019R001

Umur : 64 Tahun

L/P : P

Rawat : RJTL

Mengetahui, BPJS Kesehatan

12 Agustus 2016

RIYENNI