



PLATFORM EDUKASI RISA

Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 123, Jakarta Pusat, Indonesia
Telp: (021) 123-4567 | Email: info@risa.id | Website: risa.vercel.app

SURAT REKOMENDASI MEDIS

Nomor: SR/RISA/2023/001

Tanggal: [Tanggal Hari Ini, e.g., 15 Oktober 2023]

Kepada Yth.

[Pasien Nama Lengkap]

[Alamat Pasien]

[NIK Pasien]

Dengan hormat,

Sehubungan dengan permohonan vaksinasi HPV (Human Papillomavirus) yang akan dilakukan di laboratorium Prodia, kami dari Klinik RISA memberikan rekomendasi medis sebagai berikut:

1. Identitas Pasien:

- Nama: [Nama Pasien]
- Tanggal Lahir: [Tanggal Lahir Pasien]
- Alamat: [Alamat Pasien]
- Riwayat Kesehatan: Pasien dalam kondisi sehat dan tidak memiliki kontraindikasi untuk vaksinasi HPV berdasarkan pemeriksaan awal.

2. Rekomendasi Vaksin:

Kami merekomendasikan pasien untuk menerima vaksin HPV sebagai langkah preventif terhadap kanker serviks dan penyakit terkait HPV. Vaksin ini aman dan efektif berdasarkan pedoman kesehatan internasional (WHO) dan praktik medis terkini.

3. Alasan Rekomendasi:

- Vaksin HPV dapat mencegah infeksi virus yang sering menyebabkan kanker serviks pada wanita.
- Pasien telah menjalani konsultasi dan pemeriksaan kesehatan yang menunjukkan kelayakan untuk vaksinasi.
- Tidak ada riwayat alergi atau kondisi medis yang menghalangi pemberian vaksin.

Surat rekomendasi ini berlaku untuk pendaftaran vaksinasi di laboratorium Prodia dalam waktu 30 hari sejak tanggal dikeluarkan. Apabila ada pertanyaan, silakan hubungi kami.

Demikian surat rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Hormat kami,

[Tanda Tangan Digital atau Placeholder]

dr. Dina Erasvina, Sp.OG, M.Kes.
Dokter Spesialis Obstetri dan Ginekologi
Klinik RISA
NIP: [Nomor NIP Jika Ada]
Email: dina@risa.id

Dokumen ini adalah rekomendasi medis resmi dan tidak dapat digandakan tanpa izin.