

Surat Rujukan FKTP

No. Rujukan	: 0117U0121019P002434
FKTP	: KLINIK DR DEDI(0117U012)
Kabupaten / Kota	: KAB. BOGOR(0117)

Kepada Yth. TS Dokter : SARAF
Di : RSU MARY CILEUNGSI

Mohon pemeriksaan dan penanganan lebih lanjut pasien :

Nama	: ANGIE ARIESANDY	Umur	: 25	Tahun	: 13-Apr-1994
No. Kartu BPJS	: 0001663278153	Status	: <input type="checkbox"/> 1	Ulama/Tangunan	<input type="checkbox"/> P (L/P)
Diagnosa	: Vertigo of central origin (H81.4)	Catatan			
Telah diberikan	:				

Alasan Rujuk Diagnosa Non-Spesialistik : (Time) >= 7 Hari

Atas bantuannya, diucapkan terima kasih

Tgl. Rencana Berkunjung : 23-Oct-2019

Jadwal Praktek : Rabu : 15:30 - 20:30

Surat rujukan berlaku 1(satu) kali kunjungan, berlaku sampai dengan : 20-Jan-2020



**KLINIK PRATAMA RAWAT JALAN
dr. DEDI**

No. Izin : 445.5/IOK/00001/DPMP TSP/2019
Jl. Raya Cileungsi - Jonggol Km. 7 Gandoang Rt. 03/03
Kec. Cileungsi Kab. Bogor 16820. Telp. : (021) 29232696

SURAT KETERANGAN SAKIT

Yang bertanda tangan dibawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : Angie Ariesandy (L/P)
Umur : 25 th
Pekerjaan : karyawan
Alamat : Kp Panangsa
Dx Vertigo

Dalam keadaan sakit dan perlu istirahat.

Perlu istirahat selama : 3 hari
Terhitung tanggal : 21/10 s/d 22/10

Harap yang berkepentingan maklum.

Cileungsi, 21 Oktober 19
(dr. Alhamzah)

