

, ,

E-mail :

---

## SURAT KETERANGAN

NO. SURAT : 1125R0011023K009118  
NO. RM : 00347611  
NAMA : SIMPEN NY  
DIAGNOSA :  
TERAPI :

Tanggal surat rujukan 2023-10-28

Alasan:

1. .
2. Belum membaik dan membutuhkan evaluasi.

Rencana tindak lanjut yang akan diberikan pada  
kunjungan berikutnya

1. -
2. -
3. -
4. 1 MINGGU.

Surat keterangan ini digunakan untuk 1 (satu) kali kunjungan dengan  
diagnosa di atas pada :

Tanggal 2023-11-04 di Poli Penyakit Dalam

,

Dokter

( dr. MULYONO AGUNG PRIHATYANTO,