

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AP0101/01/2018/0026

SURAT RUJUKAN

Yang terhormas T.S : Spesialis Saraf
Poli Klinik : SARAF
Rumah Sakit :
Alamat :

Mohon pemeriksaan / pengobatan lebih lanjut / pemeriksaan penunjang diagnostik terhadap penderita:

Nama Pasien : NENGAH SANDIANA
Tempat / Tanggal Lahir: DENPASAR
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Umur : 52 Tahun
Pekerjaan :
Alamat : DENPASAR
Dokter Pemeriksa : dr. Putu Gina Astiyandani
SIP : 129/10/4951/DB/BPPTSP&PM/2013

KETERANGAN

Anamnesa	Pasien datang dengan keluhan
Pemeriksaan Fisik	<p>Tinggi Badan : Cm</p> <p>Berat Badan : Kg</p> <p>Tekanan Darah : 120/80mmHg</p> <p>Denyut Nadi : kali /menit</p>
Diagnosa Sementara	Intervertebral disc disorder, unspecified ,
Terapi/ Obat yang telah diberikan	-
Keterangan Lain	-

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

Terimakasih
Semoga Sehat Selalu

denpasar, 30 January 2018
Dokter Pemeriksa

dr. Putu Gina Astiyandani