

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AR2601/04/2018/0023

SURAT RUJUKAN

Yang terhormas T.S : Spesialis Mata
 Poli Klinik : MATA
 Rumah Sakit : RS Khusus Mata Bali Mandara
 Alamat : Jl. Angsoka No. 8 Denpasar

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

Nama Pasien : LABIBAH
 Tempat / Tanggal Lahir: BANDUNG
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Umur : 21 Tahun
 Pekerjaan : Swasta
 Alamat : CIRACAS TIMUR
 Dokter Pemeriksa : dr. Yahya Albar
 SIP : 9/2.102/31.75.04.1004/-1.779.3/e/2017

KETERANGAN

Anamnesa	Pasien datang dengan keluhan
Pemeriksaan Fisik	Tinggi Badan : 155 Cm Berat Badan : 64 Kg Tekanan Darah : 110/80mmHg Denyut Nadi : 86 kali /menit
Diagnosa Sementara	Gastritis,
Terapi/ Obat yang telah diberikan	-
Keterangan Lain	-

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

*Terimakasih
 Semoga Sehat Selalu*

Bandung, 19 April 2018
 Dokter Pemeriksa

dr. Yahya Albar