

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AP0101/01/2018/0020

SURAT RUJUKAN

Yang terhormas T.S : Spesialis Saraf
Poli Klinik :
Rumah Sakit : RSUD Wangaya Denpasar
Alamat : jL. Kartini No.133, Dauh Puri Kaja, Denpasar Utara,
Dauh Puri Kaja, Denpasar Utara, Kota Denpasar, Bali
80231

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

Nama Pasien : WAYAN SULANDRA
Tempat / Tanggal Lahir: DENPASAR
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Umur : 63 Tahun
Pekerjaan :
Alamat : JL. DIPONEGORO
Dokter Pemeriksa : dr. Gst Ayu Mas Anandita Paramastuti
SIP : 129/10/4951/DB/BPPTSP&PM/2013

KETERANGAN

Anamnesa	Pasien datang dengan keluhan Dizziness ,
Pemeriksaan Fisik	<p>Tinggi Badan : 168 Cm</p> <p>Berat Badan : 65 Kg</p> <p>Tekanan Darah : 100/80mmHg</p> <p>Denyut Nadi : 80 kali /menit</p>
Diagnosa Sementara	Hypertension, Headache/Dizziness,
Terapi/ Obat yang telah diberikan	-
Keterangan Lain	-

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

Terimakasih
Semoga Sehat Selalu

KOTA DENPASAR, 23 January 2018
Dokter Pemeriksa

dr. Gst Ayu Mas Anandita Paramastuti