## KLINIK PRATAMA KLINIK KF.0005 CIKINI

Alamat : Jln. Cikini Raya No. 121 Jakarta Pusat Telp. 021-3917714 /



Nomor Surat: KRUJUAKAN/AR0601/03/2018/0007

## **SURAT RUJUKAN**

Yang terhormas T.S : Spesialis Bedah Poli Klinik : PENYAKIT DALAM

Rumah Sakit :

Alamat :

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

Nama Pasien : CUBO 1
Tempat / Tanggal Lahir: XXX
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Umur : 7 Tahun

Pekerjaan

Alamat : XXX

Dokter Pemeriksa :

: dr. Dinda Genisya Utami

SIP

## **KETERANGAN**

Anamnesa	Pasien datang dengan keluhan					
				_		
Pemeriksaan Fisik	Tinggi Badan	:	170	Cm		
	Berat Badan	:	70	Kg		
	Tekanan Darah	:	100/	100/70mmHg		
	Denyut Nadi	:	100	kali /menit		
Diagnosa Sementara						
Terapi/ Obat yang telah diberikan	PANADOL FLU DAN BATUK TAB@100 ,					
Keterangan Lain	-					

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

Terimakasih Semoga Sehat Selalu

Jakarta, 07 March 2018 Dokter Pemeriksa

## dr. Dinda Genisya Utami

