

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AL0101/02/2018/0007

**SURAT RUJUKAN**

Yang terhormas T.S : Spesialis Mata  
Poli Klinik : MATA  
Rumah Sakit :  
Alamat :

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

Nama Pasien : FARIDAH HASAN AFFIF  
Tempat / Tanggal Lahir: BOGOR  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Umur : 41 Tahun  
Pekerjaan :  
Alamat : JALAN EMPANG LEBAK SOTO  
Dokter Pemeriksa : dr. Renung Kastopo  
SIP : 414/503/Dinkes/SIP.dr/VII/2017

**KETERANGAN**

Anamnesa	Pasien datang dengan keluhan		
Pemeriksaan Fisik	Tinggi Badan	:	Cm
	Berat Badan	:	Kg
	Tekanan Darah	:	mmHg
	Denyut Nadi	:	kali /menit
Diagnosa Sementara	Low vision, both eyes ,		
Terapi/ Obat yang telah diberikan	-		
Keterangan Lain	-		

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

*Terimakasih*  
*Semoga Sehat Selalu*

bogor, 07 February 2018  
Dokter Pemeriksa

**dr. Renung Kastopo**