

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AR0601/01/2018/0004

SURAT RUJUKAN

Yang terhormas T.S : Spesialis Mata
Poli Klinik : ANAK
Rumah Sakit : RS Umum Daerah Ulin Banjarmasin
Alamat : Jl. Jen A Yani No.43, Banjarmasin Kalimantan Selatan

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

Nama Pasien : TRI BOWO CHAHYONO
Tempat / Tanggal Lahir: JAKARTA
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Umur : 25 Tahun
Pekerjaan :
Alamat : JAKARTA
Dokter Pemeriksa : dr. Anita
SIP : 19/2.102/31.75.07.1003/-1.779.3/e/2017

KETERANGAN*Anamnesa*

Pemeriksaan Fisik

Tinggi Badan : 190 Cm
Berat Badan : 90 Kg
Tekanan Darah : 190/25mmHg
Denyut Nadi : 190 kali /menit

Diagnosa Sementara

Terapi/ Obat yang telah diberikan

Keterangan Lain

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

*Terimakasih**Semoga Sehat Selalu*

Jakarta, 14 January 2018

Dokter Pemeriksa

dr. Anita