

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AR0601/03/2018/0004

**SURAT RUJUKAN**

Yang terhormas T.S : Spesialis Penyakit Dalam  
 Poli Klinik : PENYAKIT DALAM  
 Rumah Sakit : RSUP Fatmawati  
 Alamat : Jl. RS Fatmawati Cilandak,Jaksel

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

Nama Pasien : AMIR  
 Tempat / Tanggal Lahir: JAKARTA  
 Jenis Kelamin : Laki - Laki  
 Umur : 30 Tahun  
 Pekerjaan :  
 Alamat : JL MARGONDA RAYA NO 100  
 Dokter Pemeriksa : dr. Arlin Prananingrum Muslihati  
 SIP : 1/2.102/31.75.03.1007/-1.779.3/e/2017

**KETERANGAN**

Anamnesa	Pasien datang dengan keluhan
Pemeriksaan Fisik	Tinggi Badan : 155 Cm Berat Badan : 55 Kg Tekanan Darah : 110/75mmHg Denyut Nadi : 80 kali /menit
Diagnosa Sementara	Abdominal Colic/Pain,
Terapi/ Obat yang telah diberikan	METFORMIN 500 MG TAB ( HEXA ) , KIMOXIL 500 MG CAPS ,
Keterangan Lain	-

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

*Terimakasih*  
*Semoga Sehat Selalu*

SUMATERA BARAT, 06 March 2018  
 Dokter Pemeriksa

**dr. Arlin Prananingrum Muslihati**