

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AR2601/03/2018/0011

SURAT RUJUKAN

Yang terhormas T.S : Spesialis Bedah Saraf
Poli Klinik : SARAF
Rumah Sakit : RS Umum Pusat Dr. Mohammad Hoesin Palembang
Alamat : JL Jendral Sudirman KM 3,5 Palembang

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

Nama Pasien : ASTA VISTA
Tempat / Tanggal Lahir: JAKARTA
Jenis Kelamin : Perempuan
Umur : 32 Tahun
Pekerjaan : Swasta
Alamat : JL. H YAHYA
Dokter Pemeriksa : dr. Amenah
SIP : 4/2.102/31.74.01.1001/-1.779.3/e/2016

KETERANGAN

Anamnesa	Pasien datang dengan keluhan		
Pemeriksaan Fisik	Tinggi Badan	:	Cm
	Berat Badan	:	Kg
	Tekanan Darah	:	mmHg
	Denyut Nadi	:	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*

DKI JAKARTA, 13 March 2018
Dokter Pemeriksa

dr. Amenah