KLINIK PRATAMA

KLINIK KF.0005 CIKINI

Alamat : Jln. Cikini Raya No. 121 Jakarta Pusat Telp. 021-3917714 / 391771



Nomor Surat: KRUJUAKAN/AR0601/01/2018/0018

SURAT RUJUKAN

Yang terhormas T.S : Spesialis Mata

Poli Klinik : MATA Rumah Sakit : RS ccc Alamat : test

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. Arlin Prananingrum Muslihati

SIP : 1/2.102/31.75.03.1007/-1.779.3/e/2017

KETERANGAN

Anamnesa Pasien datang dengan keluhan Bleeding,

Pemeriksaan Fisik Tinggi Badan : 170 Cm Berat Badan : 70 Kg

Tekanan Darah : 100/70mmHg
Denyut Nadi : 100 kali /menit

Diagnosa Sementara Anaemia,

Terapi/ Obat yang telah diberikan

Keterangan Lain -

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

Terimakasih Semoga Sehat Selalu

G

Jakarta, 19 January 2018

Dokter Pemeriksa

dr. Arlin Prananingrum Muslihati

