

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AR0601/03/2018/0033

SURAT RUJUKAN

Yang terhormas T.S : Spesialis Bedah Orthopaedi dan Traumatologi
 Poli Klinik : BEDAH
 Rumah Sakit : Rumah Sakit Cipto Mangunkusumo
 Alamat : JL. Salemba Rya 56

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

Nama Pasien : NILA
 Tempat / Tanggal Lahir: JAKARTA
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Umur : 27 Tahun
 Pekerjaan : Swasta
 Alamat : JALAN FLAMBOYAN 2 BLOK J NO 525 RT 020 RW 011
 Dokter Pemeriksa : dr. Yahya Albar
 SIP : 9/2.102/31.75.04.1004/-1.779.3/e/2017

KETERANGAN

Anamnesa	Pasien datang dengan keluhan
Pemeriksaan Fisik	Tinggi Badan : 155 Cm Berat Badan : 50 Kg Tekanan Darah : 120/80mmHg Denyut Nadi : 72 kali /menit
Diagnosa Sementara	Eye, unspecified ,
Terapi/ Obat yang telah diberikan	-
Keterangan Lain	-

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

*Terimakasih
 Semoga Sehat Selalu*

Jakarta, 19 March 2018
 Dokter Pemeriksa

dr. Yahya Albar