## KLINIK PRATAMA KLINIK KF.0005 CIKINI

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



Nomor Surat: KRUJUAKAN/AR0601/03/2018/0027

## **SURAT RUJUKAN**

Yang terhormas T.S : Spesialis Penyakit Dalam

Poli Klinik : PENYAKIT DALAM

Rumah Sakit :

Alamat :

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

Nama Pasien : MAULIATE TEST

Tempat / Tanggal Lahir: JAKARTA
Jenis Kelamin : Perempuan
Umur : 19 Tahun

Pekerjaan

Alamat : RE

Dokter Pemeriksa : dr. Erika Devy Andriani

SIP : On Proses

## **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	FARSIX 40MG TAB@100,		
	1		
Keterangan Lain	-		

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

Terimakasih Semoga Sehat Selalu

jakarta, 19 March 2018 Dokter Pemeriksa

## dr. Erika Devy Andriani

