KLINIK PRATAMA

KLINIK KF.0005 CIKINI

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



Nomor Surat: KRUJUAKAN/AR0601/01/2018/0060

SURAT RUJUKAN

Yang terhormas T.S : Spesialis Mata

Poli Klinik : Rumah Sakit : Alamat :

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. Amenah

SIP : 4/2.102/31.74.01.1001/-1.779.3/e/2016

KETERANGAN

Anamnesa

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

Jakarta, 14 January 2018

Dokter Pemeriksa

dr. Amenah

