

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AR2601/03/2018/0010

SURAT RUJUKAN

Yang terhormas T.S : Spesialis Geriatri (sedang dikaji)
 Poli Klinik : MATA
 Rumah Sakit : RS Khusus Mata Bali Mandara
 Alamat : Jl. Angsoka No. 8 Denpasar

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

Nama Pasien : ASTA LAVISTA
 Tempat / Tanggal Lahir: JAKARTA
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Umur : 28 Tahun
 Pekerjaan : Swasta
 Alamat : JL. YAHYA NUIH
 Dokter Pemeriksa : dr. Amenah
 SIP : 4/2.102/31.74.01.1001/-1.779.3/e/2016

KETERANGAN

Anamnesa	Pasien datang dengan keluhan Blank stare , Bleeding ,
Pemeriksaan Fisik	Tinggi Badan : 170 Cm Berat Badan : 50 Kg Tekanan Darah : 120/80mmHg Denyut Nadi : 40 kali /menit
Diagnosa Sementara	Abdominal Colic/Pain, Abscess,
Terapi/ Obat yang telah diberikan	SPIROLACTON 100MG TAB@100 ,
Keterangan Lain	-

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

*Terimakasih
 Semoga Sehat Selalu*

Jawa Barat/Depok/Beji, 10 March 2018
 Dokter Pemeriksa

dr. Amenah