

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AR0601/04/2018/0003

SURAT RUJUKAN

Yang terhormas T.S : Dokter Umum
Poli Klinik : UMUM
Rumah Sakit :
Alamat :

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

Nama Pasien : TEST POS
Tempat / Tanggal Lahir: JAKARTA
Jenis Kelamin : Perempuan
Umur : 27 Tahun
Pekerjaan :
Alamat : JALAN RAYA PENGKILINGAN
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	:	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, 15 April 2018
Dokter Pemeriksa

dr. Yahya Albar