KLINIK PRATAMA

KLINIK KF.0005 CIKINI

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



Nomor Surat: KRUJUAKAN/AR0601/01/2018/0019

SURAT RUJUKAN

Yang terhormas T.S : Spesialis Mata

Poli Klinik : MATA

Rumah Sakit :

Alamat :

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

Nama Pasien : RIZKI MUHAMAD HIKMATULLAH INDRAWAN

Tempat / Tanggal Lahir: MAJALENGKA
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Umur : 25 Tahun

Pekerjaan :

Alamat : JL. SANGADIPA NO.29

Dokter Pemeriksa : dr. Ade Linda

SIP : 013/2.28.2/31.71.01.1001/-1.779.3/2015

KETERANGAN

Anamnesa Pasien datang dengan keluhan Bleeding in eye,

Pemeriksaan Fisik Tinggi Badan : 170 Cm Berat Badan : 56 Kg

Tekanan Darah : 120/80mmHg
Denyut Nadi : 80 kali /menit

Diagnosa Sementara Abscess,

Terapi/ Obat yang telah diberikan -

Keterangan Lain

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

Terimakasih

Semoga Sehat Selalu

Rs, 19 January 2018 Dokter Pemeriksa

dr. Ade Linda

