

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AR0601/01/2018/0011

SURAT RUJUKAN

Yang terhormas T.S : Spesialis Mata
 Poli Klinik : ANAK
 Rumah Sakit : RS Umum Daerah Ulin Banjarmasin
 Alamat : Jl. Jen A Yani No.43, Banjarmasin Kalimantan Selatan

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. Anita
 SIP : 19/2.102/31.75.07.1003/-1.779.3/e/2017

KETERANGAN

Anamnesa	Pasien datang dengan keluhan Broken bone (single
Pemeriksaan Fisik	Finger) Difficulty walking, 190 Cm
	Berat Badan : 90 Kg
	Tekanan Darah : 190/25mmHg
	Denyut Nadi : 190 kali /menit
Diagnosa Sementara	Breast Lump,
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. Anita