

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AP0101/01/2018/0027

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 : SAKIMA HANDINI
Tempat / Tanggal Lahir: DENPASAR
Jenis Kelamin : Perempuan
Umur : 48 Tahun
Pekerjaan :
Alamat : JL BLIMBING NO 27
Dokter Pemeriksa : dr. Putu Gina Astiyandani
SIP : 129/10/4951/DB/BPPTSP&PM/2013

KETERANGAN

Anamnesa	Pasien datang dengan keluhan
Pemeriksaan Fisik	<p>Tinggi Badan : Cm</p> <p>Berat Badan : 120/80Kg</p> <p>Tekanan Darah : mmHg</p> <p>Denyut Nadi : kali /menit</p>
Diagnosa Sementara	Other senile cataract ,
Terapi/ Obat yang telah diberikan	-
Keterangan Lain	-

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

Terimakasih
Semoga Sehat Selalu

denpasar, 30 January 2018
Dokter Pemeriksa

dr. Putu Gina Astiyandani