

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AL0101/02/2018/0005

SURAT RUJUKAN

Yang terhormas T.S : Spesialis Anak
 Poli Klinik : ANAK
 Rumah Sakit :
 Alamat :

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

Nama Pasien : ABDUL AZIZ AL KHOWARIZMI
 Tempat / Tanggal Lahir: BOGOR
 Jenis Kelamin : Laki - Laki
 Umur : 1 Tahun
 Pekerjaan :
 Alamat : JALAN RAYA DARMAGA
 Dokter Pemeriksa : dr. Renung Kastopo
 SIP : 414/503/Dinkes/SIP.dr/VII/2017

KETERANGAN

Anamnesa	Pasien datang dengan keluhan
Pemeriksaan Fisik	Tinggi Badan : Cm Berat Badan : 8.6 Kg Tekanan Darah : mmHg Denyut Nadi : kali /menit
Diagnosa Sementara	Diarrhoea and gastroenteritis of presumed infectious
Terapi/ Obat yang telah diberikan	origin,
Keterangan Lain	-

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

Terimakasih
Semoga Sehat Selalu

bogor, 07 February 2018
 Dokter Pemeriksa

dr. Renung Kastopo