

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AR0601/01/2018/0006

**SURAT RUJUKAN**

Yang terhormas T.S : Spesialis Mata  
 Poli Klinik : PENYAKIT DALAM  
 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*

Pemeriksaan Fisik

Tinggi Badan : 190 Cm  
 Berat Badan : 90 Kg  
 Tekanan Darah : 190/25mmHg  
 Denyut Nadi : 190 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, 14 January 2018

Dokter Pemeriksa

**dr. Anita**