KLINIK PRATAMA KLINIK KF. CILENDEK

Alamat : Jln. Brigjen Saptaji No. 20 Cilendek Telp. (0251)-7546467



Nomor Surat: KRUJUAKAN/AL1201/04/2018/0001

SURAT RUJUKAN

Yang terhormas T.S : Spesialis Bedah

Poli Klinik : BEDAH

Rumah Sakit :

Alamat :

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

Nama Pasien : AISHA AQILA

Tempat / Tanggal Lahir: BOGOR
Jenis Kelamin : Perempuan
Umur : 8 Tahun

Pekerjaan :

Alamat : PURI CIJAHE NO3

Dokter Pemeriksa : dr. Detje Berqueen Wilson SIP : 87/503/Dinkes/SIP.dr/II/2017

KETERANGAN

Anamnesa

Pasien datang dengan keluhan

Pemeriksaan Fisik Tinggi Badan : - Cm Berat Badan : 20 Kg

Tekanan Darah : -/- mmHg

Denyut Nadi : 90 kali /menit

Diagnosa Sementara Appendix,

Terapi/ Obat yang telah diberikan -

Keterangan Lain -

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

Terimakasih

Semoga Sehat Selalu

bogor, 13 April 2018 Dokter Pemeriksa

dr. Detje Berqueen Wilson

