

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AR0801/03/2018/0041

**SURAT RUJUKAN**

Yang terhormas T.S : Spesialis Bedah  
Poli Klinik : BEDAH  
Rumah Sakit : Graha Medika  
Alamat : Jakarta Barat

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

Nama Pasien : RASTA  
Tempat / Tanggal Lahir: JAKARTA  
Jenis Kelamin : Laki - Laki  
Umur : 19 Tahun  
Pekerjaan : BUMN  
Alamat : JAKARTA  
Dokter Pemeriksa : dr. Hanif  
SIP : 21312313123132123

**KETERANGAN**

Anamnesa	Pasien datang dengan keluhan
Pemeriksaan Fisik	Tinggi Badan : 170 Cm Berat Badan : 45 Kg Tekanan Darah : 120/80mmHg Denyut Nadi : 45 kali /menit
Diagnosa Sementara	Abdominal Colic/Pain, Abscess,
Terapi/ Obat yang telah diberikan	OMZ 20MG CAP@30 , FUROSEMIDE 40 MG (DUS 200 TAB) , ASCARDIA 80MG TAB@100 , FARSIX
Keterangan Lain	-

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

*Terimakasih  
Semoga Sehat Selalu*

Jakarta, 21 March 2018  
Dokter Pemeriksa

**dr. Hanif**