

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AR0601/03/2018/0019

SURAT RUJUKAN

Yang terhormas T.S : Spesialis Bedah
 Poli Klinik : BEDAH
 Rumah Sakit : Rumah Sakit Cipto Mangunkusumo
 Alamat : JL. Salemba Rya 56

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

Nama Pasien : JUNIOR
 Tempat / Tanggal Lahir: JAKARTA
 Jenis Kelamin : Laki - Laki
 Umur : 18 Tahun
 Pekerjaan : Swasta
 Alamat : SENEN RAYA
 Dokter Pemeriksa : dr. Yulius Aditio Yudho Anggoro
 SIP : 1/2.102/31.74.02.1004/-1.779.3/e/2016

KETERANGAN

Anamnesa	Pasien datang dengan keluhan
Pemeriksaan Fisik	Tinggi Badan : 165 Cm Berat Badan : 65 Kg Tekanan Darah : 120/80mmHg Denyut Nadi : 45 kali /menit
Diagnosa Sementara	Abdominal Colic/Pain, Abscess, Anaemia,
Terapi/ Obat yang telah diberikan	ATORSAN 20 MG TAB , DOXEY 500 MG KAPSUL ,
Keterangan Lain	-

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

*Terimakasih
 Semoga Sehat Selalu*

JAKARTA, 15 March 2018
 Dokter Pemeriksa

dr. Yulius Aditio Yudho Anggoro