

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AL0101/02/2018/0008

SURAT RUJUKAN

Yang terhormas T.S : Spesialis Saraf
 Poli Klinik : SARAF
 Rumah Sakit :
 Alamat :

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

Nama Pasien : ALI ASSEGAF
 Tempat / Tanggal Lahir: BOGOR
 Jenis Kelamin : Laki - Laki
 Umur : 57 Tahun
 Pekerjaan :
 Alamat : JALAN EMPANG
 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	:	Kg
	Tekanan Darah	:	mmHg
	Denyut Nadi	:	kali /menit
Diagnosa Sementara	Sciatica ,		
Terapi/ Obat yang telah diberikan	-		
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