

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AR0601/04/2018/0029

SURAT RUJUKAN

Yang terhormas T.S : Spesialis Bedah Orthopaedi dan Traumatologi
 Poli Klinik : BEDAH
 Rumah Sakit : rscm
 Alamat : jakarta

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

Nama Pasien : IRFANO
 Tempat / Tanggal Lahir: JAKARTA
 Jenis Kelamin : Laki - Laki
 Umur : 22 Tahun
 Pekerjaan : Swasta
 Alamat : JAGAKARSA
 Dokter Pemeriksa : dr. Yahya Albar
 SIP : 9/2.102/31.75.04.1004/-1.779.3/e/2017

KETERANGAN

Anamnesa	Pasien datang dengan keluhan
Pemeriksaan Fisik	Tinggi Badan : 165 Cm Berat Badan : 65 Kg Tekanan Darah : 110/70mmHg Denyut Nadi : 90 kali /menit
Diagnosa Sementara	Abdominal Colic/Pain,
Terapi/ Obat yang telah diberikan	PARACETAMOL 120MG SYR GPHY ASK , PARACETAMOL 100MG @100 ASKIN ,
Keterangan Lain	- AMBROXOL 30MG TAB@100 GIF ,

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

*Terimakasih
 Semoga Sehat Selalu*

JAKARTA, 20 April 2018
 Dokter Pemeriksa

dr. Yahya Albar