

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AR0601/04/2018/0026

**SURAT RUJUKAN**

Yang terhormas T.S : Spesialis Bedah Mulut dan Maksilofasial (Semua Bedah termasuk, sumbu  
 Poli Klinik : GIGI DAN MULUT  
 Rumah Sakit :  
 Alamat :

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

Nama Pasien : ALDI  
 Tempat / Tanggal Lahir: JAKARTA  
 Jenis Kelamin : Laki - Laki  
 Umur : 20 Tahun  
 Pekerjaan : Mahasiswa / Pelajar  
 Alamat : LENTENG AGUNG  
 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 : 160 Cm Berat Badan : 56 Kg Tekanan Darah : 110/70mmHg Denyut Nadi : 82 kali /menit
Diagnosa Sementara	Abscess,
Terapi/ Obat yang telah diberikan	AMOXYCILLIN 500MG TAB GBN ASK ,
Keterangan Lain	-

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

*Terimakasih  
 Semoga Sehat Selalu*

depok, 20 April 2018  
 Dokter Pemeriksa

**dr. Yahya Albar**