

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AR0601/04/2018/0027

SURAT RUJUKAN

Yang terhormas T.S : Spesialis Bedah Mulut dan Maksilofasial (Semua Bedah termasuk, sumbu
 Poli Klinik : GIGI DAN MULUT
 Rumah Sakit : RSUPN Dr. Cipto Mangunkusumo
 Alamat : Jl. Diponegoro 71 Jakarta Pusat

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*

jakarta, 20 April 2018
 Dokter Pemeriksa

dr. Yahya Albar