

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AR0601/03/2018/0031

SURAT RUJUKAN

Yang terhormas T.S : Spesialis Bedah
 Poli Klinik : BEDAH
 Rumah Sakit :
 Alamat :

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

Nama Pasien : NILA
 Tempat / Tanggal Lahir: JAKARTA
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Umur : 27 Tahun
 Pekerjaan : Swasta
 Alamat : JALAN FLAMBOYAN 2 BLOK J NO 525 RT 020 RW 011
 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	:	Cm
	Berat Badan	:	Kg
	Tekanan Darah	:	mmHg
	Denyut Nadi	:	kali /menit
Diagnosa Sementara			
Terapi/ Obat yang telah diberikan	-		
Keterangan Lain	-		

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

*Terimakasih
 Semoga Sehat Selalu*

Jakarta, 19 March 2018
 Dokter Pemeriksa

dr. Yahya Albar