

Nomor Surat : KSEHAT/AR0601/01/2018/0060

SURAT RUJUKAN

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

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

Nama Pasien : TRI BOWO CHAHYONO
Tempat / Tanggal Lahir: JAKARTA
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Umur : 25 Tahun
Pekerjaan :
Alamat : JAKARTA
Dokter Pemeriksa : dr. Amenah
SIP : 4/2.102/31.74.01.1001/-1.779.3/e/2016

KETERANGAN*Anamnesa*

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, 14 January 2018

Dokter Pemeriksa

dr. Amenah