

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AR0501/01/2018/0029

SURAT RUJUKAN

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

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

Nama Pasien : DWI MAYA RATINA
Tempat / Tanggal Lahir: JAKARTA
Jenis Kelamin : Perempuan
Umur : 57 Tahun
Pekerjaan :
Alamat : KOMPLEK PLN KLENDER, JL. PAHAT NO 17, RT 06/02
Dokter Pemeriksa : dr. Handayani
SIP : 6/2.102/31.75.02.1005/-1.779.3/e/2017

KETERANGAN

Anamnesa	Pasien datang dengan keluhan Pain or discomfort ,		
Pemeriksaan Fisik	Tinggi Badan	:	Cm
	Berat Badan	:	60 Kg
	Tekanan Darah	:	130/80mmHg
	Denyut Nadi	:	84 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

RAWAMANGUN, 31 January 2018
Dokter Pemeriksa

dr. Handayani