

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AR2601/04/2018/0007

SURAT RUJUKAN

Yang terhormas T.S : Spesialis Penyakit Dalam
 Poli Klinik : PENYAKIT DALAM
 Rumah Sakit : RS Jantung dan Pembuluh Darah Harapan Kita
 Alamat : Jl. S. Parman Kav 87, Slipi

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

Nama Pasien : AMIR
 Tempat / Tanggal Lahir: JAKARTA
 Jenis Kelamin : Laki - Laki
 Umur : 27 Tahun
 Pekerjaan :
 Alamat : JL MARGONDA RAYA NO 100
 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 : 170 Cm Berat Badan : 65 Kg Tekanan Darah : 120/80mmHg Denyut Nadi : 80 kali /menit
Diagnosa Sementara	Skin of scalp and neck , Other acute gastritis ,
Terapi/ Obat yang telah diberikan	NIZORAL 200MG TAB@ 30 , OMZ 20MG CAP@30 , DAKTARIN CR 5GR , OMZ 20MG CAP@30 ,
Keterangan Lain	-

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

Terimakasih
Semoga Sehat Selalu

DKI JAKARTA, 16 April 2018
 Dokter Pemeriksa

dr. Yahya Albar