

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AR2601/04/2018/0006

SURAT RUJUKAN

Yang terhormas T.S : Spesialis Penyakit Dalam
 Poli Klinik : PENYAKIT DALAM
 Rumah Sakit :
 Alamat :

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

Nama Pasien : FITA
 Tempat / Tanggal Lahir: JAKARTA
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Umur : 17 Tahun
 Pekerjaan :
 Alamat : CIRACAS
 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	Asthma, Gastritis,		
Terapi/ Obat yang telah diberikan	OMZ 20MG CAP@30 ,		
Keterangan Lain	-		

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

Terimakasih
Semoga Sehat Selalu

semarang, 16 April 2018
 Dokter Pemeriksa

dr. Yahya Albar