

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AR2601/03/2018/0012

SURAT RUJUKAN

Yang terhormas T.S : Dokter Umum
 Poli Klinik : MATA
 Rumah Sakit : RS Khusus Mata Bali Mandara
 Alamat : Jl. Angsoka No. 8 Denpasar

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

Nama Pasien : ASTA VISTA
 Tempat / Tanggal Lahir: JAKARTA
 Jenis Kelamin : Laki - Laki
 Umur : 18 Tahun
 Pekerjaan : Swasta
 Alamat : JL. H YAHYA NUIH
 Dokter Pemeriksa : dr. Renung Kastopo
 SIP : 414/503/Dinkes/SIP.dr/VII/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, 13 March 2018
 Dokter Pemeriksa

dr. Renung Kastopo