KLINIK PRATAMA KLINIK KF.0007 JUANDA

Alamat : Jln. Ir. H. Juanda No. 30 Telp. (0251)-8363473



Nomor Surat: KRUJUAKAN/AL0101/02/2018/0013

SURAT RUJUKAN

Yang terhormas T.S : Spesialis Jantung dan Pembuluh Darah

Poli Klinik : JANTUNG

Rumah Sakit :

Alamat :

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

Nama Pasien : TJEN SIAUW PHIN

Tempat / Tanggal Lahir: BOGOR
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Umur : 58 Tahun

Pekerjaan

Alamat : CIAPUS

Dokter Pemeriksa : dr. Renung Kastopo

SIP : 414/503/Dinkes/SIP.dr/VII/2017

KETERANGAN

Anamnesa	Pasien datang dengan keluhan		
Pemeriksaan Fisik	Tinggi Badan Berat Badan	: :	Cm Kg
	Tekanan Darah	:	mmHg
	Denyut Nadi	:	kali /menit
Diagnosa Sementara	Atherosclerotic heart disease,		

Terapi/ Obat yang telah diberikan

Keterangan Lain -

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

Terimakasih Semoga Sehat Selalu

bogor, 13 February 2018 Dokter Pemeriksa

dr. Renung Kastopo

