

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AR1001/01/2018/0017

SURAT RUJUKAN

Yang terhormas T.S : JAKARTA TIMUR
Poli Klinik : JANTUNG
Rumah Sakit : RS PREMIERE JATINEGARA
Alamat : JATINEGARA

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

Nama Pasien : SOEDJADI POERWANTANA
Tempat / Tanggal Lahir: 07-04-1950
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Umur : 67 Tahun
Pekerjaan :
Alamat : DUREN SAWIT INDAH BLOK A6 NO.1 JAKARTA TIMUR
Dokter Pemeriksa : dr. Mega Permata
SIP : 0487/2.102/31.75.1003/-1.779.3/2016

KETERANGAN

Anamnesa	Pasien datang dengan keluhan Shortness of breath , Swelling ,
Pemeriksaan Fisik	<p>Tinggi Badan : Cm</p> <p>Berat Badan : Kg</p> <p>Tekanan Darah : 130/80mmHg</p> <p>Denyut Nadi : 72 kali /menit</p>
Diagnosa Sementara	Dilated cardiomyopathy ,
Terapi/ Obat yang telah diberikan	-
Keterangan Lain	-

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

Terimakasih
Semoga Sehat Selalu

JAKARTA TIMUR, 17 January 2018
Dokter Pemeriksa

dr. Mega Permata