

Nomor Surat : KRUJUAKAN/AL0101/02/2018/0004

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 : ORIZA SATIVA
Tempat / Tanggal Lahir: BOGOR
Jenis Kelamin : Perempuan
Umur : 54 Tahun
Pekerjaan :
Alamat : CIBINONG
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	Cardiomegaly,		
Terapi/ Obat yang telah diberikan	-		
Keterangan Lain	-		

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

Terimakasih
Semoga Sehat Selalu

Bogor, 07 February 2018
Dokter Pemeriksa

dr. Renung Kastopo