



P250200001

Surat Permintaan Konsultasi

No. Registrasi	:	P250200001	No. Rekam Medis	:	01209793
Nama Pasien	:	SITI FATONAH	Jns. Kelamin	:	L
Tgl. Lahir	:	1964-03-31	Umur	:	61 tahun 5 bulan

Kepada Yth	:	dr. Apriyanto, Sp.An	Spesialis	:	
------------	---	----------------------	-----------	---	--

Dengan Hormat,
Mohon bantuan sejawat atas pasien ini untuk : Konsultasi / tindakan masalah medik saat ini

Keterangan klinik terpenting adalah :

YTH. TS Anestesi Mohon ijin menghadapkan pasien kami a.n Siti Fatonah/ P/ 60th/ 01209793 dengan diagnosis - Close Fracture Femur Dextra Mohon advis dan tatalaksana di bidang TS terkait toleransi operasi pasien kami Atas perhatian BTK TS TTD, dr. Henry/ dr. Zuhri Effendi, Sp.OT, Subsp. Onk.Ort(K) (Letkol CKM)

Diagnosa Kerja : susp. closed fracture femur (D) et (S)

Terima Kasih,			
Nama Dokter	:	dr. Zuhri Effendi, Sp.OT (K) (SUB)	Tanggal / Jam : 04-02-2025 / 08:34:55
Spesialis	:		

Jawaban Konsultasi

Dengan Hormat,
Sesuai permohonan konsultasi, pada kasus ini dijumpai

Keluhan :

Pemeriksaan Fisik :

Hasil Penunjang :

Diagnosis :

Saran tindak medik / pengobatan :

Konsultasi ulang tanggal : 00-00-0000

Terima Kasih,			
Nama Dokter	:	dr. Apriyanto, Sp.An	Tanggal / Jam : 00-00-0000 00:00:00
Spesialis	:		

Jakarta , 01-02-2025 00:01
Terima Kasih



()