

MRM 00202417

RJTL 104102



**Yakes-Telkom**  
kami peduli kesehatan anda

AREA JAKARTA

## SURAT RUJUKAN

Kepada Yth Teman Sejawat :

13-3 20 20  
Sp. Jantung  
Pemerik  
Jantung

Bersama ini mohon pemeriksaan dari :

Pasien : .....  
Norman

NIK / Band Posisi : .....  
532135.1001 VII

Hak Kelas : .....  
II (Dua)

Kepala Keluarga : .....  
Haryani

Lokasi Kerja / Lokasi Tagih : .....

No. Telp. Kantor / Rumah : K ..... R 082123284201

Anamnese : .....  
Istirahat CAP. 2 minggu + H-

Diagnosa : .....  
CAP. + 40 L 15h (ICD 10)  
(I25) + (I10) + (N99)

Therapi yang telah diberikan : .....

Saya menyatakan untuk memberikan  
persetujuan kepada Dokter Perusahaan/  
RS untuk memberi data kesehatan dan  
tindakan medis terhadap pasien kepada perusahaan

Tanda Tangan  
Penderita / Keluarga

.....  
(nama jelas)

Terima Kasih  
Salam Sejawat

dr. ....

1. Catatan : - Kelebihan biaya pengobatan ditanggung sendiri  
- Berlaku satu minggu sejak tanggal diterbitkan