



Yakes-Telkom
kami peduli kesehatan anda

AREA JAKARTA

RJTL 106294

SURAT RUJUKAN

Kepada Yth Teman Sejawat :

Revisi 21-1-2020
Sp. Jantung
Rd. Premier Jantung

Bersama ini mohon pemeriksaan dari :

Pasien :
NIK / Band Posisi :
Hak Kelas :
Kepala Keluarga :
Lokasi Kerja / Lokasi Tagih :
No. Telp. Kantor / Rumah : K
Anamnese :
Diagnosa : (ICD 10)

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

.....
M. Rofi
(nama jelas)

Terima Kasih
Salam Sejawat



dr. Nyaeny Suslawaty
SIP 8/B.15a/31.75.04.1006/1.779.3/e/2018

1. Catatan : - Kelebihan biaya pengobatan ditanggung sendiri
- Berlaku satu minggu sejak tanggal diterbitkan
2. *) Coret yang tidak perlu