


CONTOH FORM PERMINTAAN PEMERIKSAAN RADIOLOGI

 Dharma Nugraha Hospital Jl. Balai Pustaka Baru No. 19, Rawamangun Jakarta Timur, Telp. 4707433 s/d 37	11.43.57 SLAMET RIYADI, TN 19/04/1980 40 thn 8 bln 18 hari Agus Mulyono, Dr, SpU Tgl 06/01/2021 210106-0003 JAMINAN, Inti Ganda Perdana, KELAS II Lan, 408, 01																				
Yth. Sejawat Bag. Radiologi Mohon dilakukan pemeriksaan pada pasien :																					
PEMERIKSAAN RADIODIAGNOSTIK-IMAGING	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">NAMA PASIEN : <u>Tn. Slamet Riyadi</u></td> <td colspan="2">NO. REKAM MEDIK : <u>1114357</u></td> </tr> <tr> <td>TGL LAHIR UMUR : <u>19/4/80 (43 th)</u></td> <td>JENIS KELAMIN : <u>LK/PR</u></td> <td>POLI : <u>USD</u></td> <td>TANGGAL RUANG / KELAS : <u>20/11/23</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2">NO. FILM :</td> <td colspan="2">PENGIRIM DOKTER : <u>Dr. Arum N</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2">ALAMAT :</td> <td colspan="2"><u>(Sr. Barugun, Sop. PD)</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2">TELP :</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	NAMA PASIEN : <u>Tn. Slamet Riyadi</u>		NO. REKAM MEDIK : <u>1114357</u>		TGL LAHIR UMUR : <u>19/4/80 (43 th)</u>	JENIS KELAMIN : <u>LK/PR</u>	POLI : <u>USD</u>	TANGGAL RUANG / KELAS : <u>20/11/23</u>	NO. FILM :		PENGIRIM DOKTER : <u>Dr. Arum N</u>		ALAMAT :		<u>(Sr. Barugun, Sop. PD)</u>		TELP :			
NAMA PASIEN : <u>Tn. Slamet Riyadi</u>		NO. REKAM MEDIK : <u>1114357</u>																			
TGL LAHIR UMUR : <u>19/4/80 (43 th)</u>	JENIS KELAMIN : <u>LK/PR</u>	POLI : <u>USD</u>	TANGGAL RUANG / KELAS : <u>20/11/23</u>																		
NO. FILM :		PENGIRIM DOKTER : <u>Dr. Arum N</u>																			
ALAMAT :		<u>(Sr. Barugun, Sop. PD)</u>																			
TELP :																					
CATATAN KLINIS <u>- Dengue Fever H+7</u> <u>- Batuk kering</u>																					
Permintaan yang dikehendaki : <input checked="" type="checkbox"/> Rontgen <u>Thorax</u> <input type="checkbox"/> USG <input type="checkbox"/> Mamografi <input type="checkbox"/> CT Scan																					
Tanggal : <u>20/11/2023</u> Nama & tanda tangan dokter : <u>Dr. Arum N</u> Film lama :																					