



RUMAH SAKIT

Metropolitan Medical Centre

J. HR, Resuna Said Kav.C 20-21, Jakarta Selatan 12940
 Telephone : 5203435 (Hunting); Fax : 5203417; Instalasi Gawat Darurat : 5273473
 Email : mmr@rsnmc.co.id; Homepage : <http://www.rsnmc.co.id>



RESUME RAWAT JALAN

Outpatient Resume

Rahasia

Confidential

Yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa

I hereby state that

ROHANA RISTUA

23-Jun-1974 P / 48 tahun €...

Nama / Name



No. Rekam Medis

Medical Record No

18-1-23

Tanggal / Date

Digitale m-

Diagnosa / Diagnose

Terapi / Therapy

Agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya,
To be used promptly,

Jakarta, 18/1 2023

dr. Feriadi Suwarna, Sp.PD

Spesialis Penyakit Dalam

No. 238/B.158/30.74.02.1003.02.002.K.1.a.b/3-1.79.3/e/2021

Nama Jelas dan Tandatangan Pasien

Patient Name and Signature



RUMAH SAKIT
Metropolitan Medical Centre
Jl. HR. Resma Said Kav.C.20-21, Jakarta Selatan 12940
Telepon : 5203435 (Hunting); Fax : 5203417; Instalasi Gawat Darurat : 5273473
Email : info@rsmmc.co.id; Homepage : <http://www.rsmmc.co.id>



RESUME RAWAT JALAN Outpatient Resume

Rahasia
Confidential

Yang bertandatangan di bawah

I hereby state that

Nama / Name



ROHANA RISTUA

23-Jun-1974 P / 48 tahun

MR 00-76-50-70

No. Rekam Medis

Medical Record No

Tanggal / Date

13 / 1 - 23

Diagnosa / Diagnose

Herpes zoster, distal pada ulnaria, salpingitis, oophoritis, unspecific uterine, atter-gynecosis

Terapi / Therapy

lactulax, Nexium 20mg

Agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya,

To be used promptly,

Jakarta, 13 / 1 - 20 23

Saya selaku pasien mengijinkan Diagnosa Penyakit saya diberitahukan oleh dokter dalam form ini.

I hereby authorize doctor who treated me to write my Diagnose in this form.
20
Jakarta,


Dr. Feriadi Suwarna, Sp.PD
Spesialis Penyakit Dalam
GUNUNG SUKSES No. 238/06.150/01.24.02-100/03.0202/13.01/3-1.779-3/0/2021

Nama Jelas dan Tandatangan Pasien
Patient Name and Signature