

Kedeputian WilayahKEDEPUTIAN WILAYAH IIKantor CabangBATAM

Surat Rujukan FKTP

No. Rujukan	:			
FKTP	:			
Kabupaten / Kota	:			
Kepada Yth. TS Dokter : Di :				
Mohon pemeriksaan dan penangan lebih lanjut pasien :				
Nama	: Daniel Moore	Umur	: 36 Tahun: 01	-Sept-1988
No. Kartu BPJS	:	Status	: Utama/Tanggun	ga L (L/P)
Diagnosa	:	Catatan	:	
Telah diberikan	:			
Atas bantuannya, diucapkan terima kasih				
Tgl. Rencana Berkunjung :				
Jadwal Praktek :				
Surat rujukan berlaku 1[satu] kali kunjungan, berlaku sampai dengan :				