Logo, company name

Description automatically generated**JAWABAN RUJUKAN**

***REFERENCE ANSWER***

**Nama Peserta/*Name*** : Ahmad Berny Donowikoro /1279A /100850

**Umur /*Age*** : 49th , Kelamin/ *Sex :* L / ~~P~~

**Alamat /*Address***  : Jalan Parkit I No.08 KDA - Berlian

**Keterangan (Diisi oleh konsulen)**/ ***Description (To be filled out by the consultant)***

Konsul Selesai

*Consul Done*

Perlu Kontrol Kembali (Sebutkan) ……………………………………………………………………………………………

*Need Control Back (Please specify)*

Perlu Tindakan Medis (Sebutkan) …………………………………………………………………………………………….

Need Medical Action (Please specify)

Perlu Perawatan Dengan Indikasi (Sebutkan) ……………………………………………………………………………

*Need Treatment With Indication (Please specify)*

**Hasil Pemeriksaan Penunjang:**

***Supporting Examination Results:***

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Diagnosa/*Diagnosis*:**

**Terapi yang sudah dilakukan/** ***Therapy that has been done*:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Anjuran/ *Advice*:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………… , …………

(………………………………………..)

**Pengirim/*Sender*:**

………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………

**Tanggal dan Catatan konsul / Kontrol selanjutnya: Paraf Dokter/** ***Doctor's Initials***

***Consul's Date and Notes / Subsequent controls:***

1. ……………………………………………………………………. …………………..
2. …………………………………………………………………… …………………..

**Keterangan:**

* Untuk dikembalikan pada Dokter pengirim setelah selesai konsul

*To be returned to the sending doctor after the consul*

* Surat Rujukan ini berlaku 1 Bulan untuk kasus yang memerlukan Konsul ulang

*This Referral Letter is valid for 1 month for cases that require Reconsul*