

SURAT KETERANGAN MEDIS
Medical Information



- RAWAT JALAN / Out Patient
 INSTALASI GAWAT DARURAT / Emergency

Nama Asuransi / Perusahaan
Insurance / Company Name

No. Polis / ID Karyawan
Policy No. / Employee No.

Tanggal Pelayanan RJ / IGD
Outpatient / Emergency Date

Nama Pasien
Patient's Name : An. Zhaqira Agilla Khansa

No. Rekam Medis
Medrec No. : 24340

Tanggal Lahir
Date of Birth

Alamat / No. Telp
Address / Telp. No

Jenis Kelamin
Sex : Pria Male Wanita Female

Anamnesa
Anamnesa

Diagnosa
Diagnosis : OD - Sikatimik kornea
ODs Asthenopia

Terapi
Therapy : K / 3 bln.

Anjuran
Advice

Dengan ini saya memberi kuasa kepada dokter untuk memberikan informasi kesehatan saya kepada pihak yang berkepentingan.
I hereby authorize the doctor to give my health information to whom it my concern.

Banjarmasin, 19/10/21

dr. Febriani Yohana, Sp.M
SIP No. 445/105/DPMP/TSP/SIP-2020

(.....)
Nama Dokter / Doctor's Name

(.....)
Nama Pasien / Patient's Name

008/CMH/RKM-YANMED/VI/2016
REV. 00 : 01 JUNI 2016

1. Pasien / Perusahaan (Patient / Company)
2. Rekam Medis (Medical Record)

SURAT KETERANGAN MEDIS
Medical Information



- RAWAT JALAN / Out Patient
 INSTALASI GAWAT DARURAT / Emergency

Nama Asuransi / Perusahaan
Insurance / Company Name

No. Polis / ID Karyawan
Policy No. / Employee No.

Tanggal Pelayanan RJ / IGD
Outpatient / Emergency Date

Nama Pasien
Patient's Name : An. Zhaqira Agilla Khansa

No. Rekam Medis
Medrec No. : 24340

Tanggal Lahir
Date of Birth

Alamat / No. Telp
Address / Telp. No

Jenis Kelamin
Sex : Pria Male Wanita Female

Anamnesa
Anamnesa : Buram

Diagnosa
Diagnosis : ODs. Astigmatisme + ambliopia

Terapi
Therapy : Optalvit syr
Rb. duolal. syr.

Anjuran
Advice : K / 1 yr

Dengan ini saya memberi kuasa kepada dokter untuk memberikan informasi kesehatan saya kepada pihak yang berkepentingan.
I hereby authorize the doctor to give my health information to whom it my concern.

Banjarmasin, 29/10/2022

dr. Febriani Yohana, Sp.M
SIP No. 445/105/DPMP/TSP/SIP-2020

(.....)
Nama Dokter / Doctor's Name

(.....)
Nama Pasien / Patient's Name

008/CMH/RKM-YANMED
REV. 00 : 01 JUNI 2016

1. Pasien / Perusahaan (Patient / Company)
2. Rekam Medis (Medical Record)