

Jakarta,

Nomor Rujukan	
Faskes asal rujukan	
Alamat	

TS Yang Terhormat :

Faskes Tujuan	
Spesialis Tujuan	

Mohon pemeriksaan dan penanganan lebih lanjut dari penderita berikut :

Nama Pasien	
Umur/Tanggal lahir	
Jenis Kelamin	
Diagnosa	
Therapy/Tindakan yang sudah diberikan	

Demikian disampaikan,