



SURAT REKOMENDASI DPJP
/RSUD-BB/ / /

Rumah Sakit : RSUD Batu Bara

Nama Pasien :

No. Kartu BPJS Kes :

Diagnosa :

Terapi :

Tanggal Surat Rujukan :

Nama Faskes Tk. I :

1. Pasien membutuhkan pemeriksaan dokter spesialis
_____ pada tanggal _____ untuk
Kontrol Ulang/ _____

2. Pasien dengan penyakit kronis dapat melanjutkan pengobatan dengan
mengikuti program obat kronis.
Obat kronis (Obat 1 Bulan)

3. Pasien dengan penyakit kronis stabil dapat melanjutkan pengobatan di
Faskes Tingkat Pertama dengan mengikuti Program Obat Rujuk Balik.
Obat yang perlu dilanjutkan di Faskes Tingkat Pertama :

4. Pasien kembali ke Faskes Tingkat Pertama

5. Rehabilitasi Medis :

a) Program rehabilitasi :

Fisioterapi : _____ kali / minggu selama _____ bulan

Kwala Gunung,
Mengetahui, DPJP

(.....)

NB : Lingkari yang perlu, dan mohon diisi lengkap