

SERTIFIKAT MEDIS PENYEBAB KEMATIAN

No Surat : RS.01.01 / D. xxx.1.1.3.6 / 1633 / 2024

Bulan/Tahun kematian : ☐ / ☐ Nama RS/PKM : No. RS/PKM : ☐

No. Urut Pencatatan Kematian tiap bulan : ☐ No. Rekam Medis : ☐

IDENTITAS JENAZAH

- Nama : **170976** 3276030709610001 INITIAL :
- NIK : SLAMET (L)
- Jenis Kelamin : 07-09-1961 / 63 Th **Wanita**
- Tempat/Tanggal lahir : KARANG BULU RT 8 RW 2, TANJUNGSARI, BANYUDONO, KAB.
- Pendidikan : **SD**
- Pekerjaan : 1. Tidak Bekerja 2. Sekolah 3. TNI/Polri 4. PNS 5. Petani 6. Wiraswasta
- Alamat sesuai KTP/KK : Jalan : No : RT/RW :
Kelurahan : Kecamatan :
Kota / Kab : Kode Pos : Telp :

8. Status Kependudukan : 1 Penduduk Tetap 2 Bukan Penduduk Tetap
-----**YANG BERSANGKUTAN DINYATAKAN TELAH MENINGGAL DUNIA**-----

- Waktu Meninggal : Tanggal 30 Bulan 10 Tahun 2024 Pukul 23.55
- Umur Saat Meninggal : 1 Lahir Mati 1 Ya 2 Tidak Hari
2 < 28 hari Bulan
3 29 hr s/d 5 thn Tahun
4 > 5 thn 63 Tahun

- Bila yang meninggal wanita usia 10-54 tahun, almarhumah dalam keadaan
1 Hamil 2 Bersalin 3 Nifas (42 hari setelah melahirkan / abortus) 4 Lainnya
Lama Dirawat : jam (kurang 1 hari)/..... hari

- Tempat Meninggal : 1 Rumah Sakit 2 Rumah 3 DOA 4 Lainnya
- Dasar Diagnosis : 1 Rekam Medis 2 Autopsi Verbal 3 Autopsi Forensik

14. Kelompok Penyebab Kematian (lingkari salah satu)

PENYAKIT/GANGGUAN

- Penyakit Khusus *)
- Penyakit Menular
- Penyakit Tidak Menular
- Gangguan Maternal (kehamilan/persalinan/nifas)
- Gangguan Perinatal (0-6 hr)
- Gejala, tanda dan kondisi lainnya

CEDERA *)

- Kecelakaan lalu lintas
- Kecelakaan kerja
- Cedera lainnya

15. Rencana Pemulasaraan :

- Dikubur Tanggal..... Bulan..... Tahun.....
- Dikremasi Tanggal..... Bulan..... Tahun.....
- Transportasi ke luar kota Tanggal..... Bulan..... Tahun.....
- Transportasi ke luar negeri Tanggal..... Bulan..... Tahun.....

Pihak yang Menerima,

Nama Jelas : Alwondah Hakin

Hub dengan almarhum/ah :

Surakarta, 30 / 10 / 2024

Direktorat Jenderal Pelayanatan Kesehatan

Dokter yang menerangkan,

Nama Jelas : Dr. Marko P.

Jabatan dan Cap Instansi

PENYEBAB KEMATIAN BERDASARKAN ICD-10

Kematian Umur 7 (tujuh) hari keatas,				Selang waktu terjadinya penyakit sampai meninggal				ICD 10 (Diisi Petugas Kode)
				Tahun	Bulan	Hari	Jam	
1	Penyebab langsung	a)	gagal napas, arrest sebagai akibat dari					
	Penyebab antara	b)	OKD sd AKI sebagai akibat dari					
		c)	DM type II sebagai akibat dari					
	Penyebab dasar	d)	ICH					
2	Kondisi lain yg berkontribusi tapi tidak terkait 1.a-d							
Kematian 0-6 (enam) hari, termasuk lahir mati.								
1	Penyebab Utama Bayi							
	Penyebab Lain Bayi							
2	Penyebab Utama Ibu							
	Penyebab Lain Ibu							

*) Jenazah memerlukan perlakuan khusus

**) Jika penyebab kematian karena cedera, form SMPK diisi setelah prosedur baku selesai

Lembar 1- Putih : Untuk Keluarga Lembar 2 - Kuning : Untuk Dinas Kesehatan Lembar 3 - Merah : Untuk Arsip

Dokter yang mendiagnosa,

Direktorat Jenderal Pelayanatan Kesehatan

Dokter yang menerangkan,

Nama Jelas : Dr. Marko P.

Jabatan dan Cap Instansi