

## DIKEKTUKAT JENDEKAL PELATANAN KESENATAN

RUMAH SAKIT UMUM PUSAT (RSUP) SURAKARTA
Jalan Prof. Dr. R. Soeharso No. 28 Surakarta 57144 Telepon 0271-713055/720002
surat elektronik: rsupsurakarta@kemkes.go.id; info.rsupsurakarta@gmail.com; bbkpmska.com



## SERTIFIKAT MEDIS PENYEBAB KEMATIAN

o Su	rat: PS Qt 01 / 0 * X X X Tahun kematian : 0 /	(1.1.3.3/14 (2.4.Nama R	79/2	M. RSUP Surabel	NO RS/PKM · CIC					
ulan/	rut Pencatatan Kematian tia	ap bulan :		No. R	tekam Medis :	848				
	TITAS JENAZAH :	ap balan . [								
	Nama :	ILIUI						INITIAL	:	
	NIK :3	3720149	04:	7 00002						
3	lenis Kelamin · 1	Pria		Wanita						
4.	Tempat/Tanggal lahir:	urakarta	*****	Tanggal9	Bulan04	Tahun	7.7.0			
5. 1	01101011011	Tidak Tamat SD		SD 3.	SLTP 4.	SLTA	5.	Akaden		Sarjana
6. 1		Tidak Bakerja	2.	Sekolah 3.	TNI/Polri 4.		5.	Petani	6.	Wiraswasta
		Nelayan	8.	Buruh 9.	Lainnya:	No :		RT/RW	. 5	11
7.	Alamat sesuai KTP/KK:			***************************************						
		Kota / Kab :	via	varta	Kode Pos:			The second		*************
B	Status Kependudukan :		(1)	Penduduk Tetar	2	Bukan AH MEI	Pendudul	k Tetap	Α	
9.		Tanggal		Bulan1.0	Tahun .2024.		08.22			1
	Umur Saat Meninggal :	- 55	1	Lahir Mati 1	Ya 2	Tidak				
46			2	< 28 hari	***************************************	Hari	2.0			
			3	29 hr s/d 5 thn	***************************************	Bulan				Acceptance
			4	> 5 thn		Tahun				
11.	Bila yang meninggal wan				am keadaan					
	_1	Hamil	2	Bersalin 3	Nifas (42 hari se					Lainnya
12	Tempat Meninggal : (1)	Dumah Sakit	2	Rumah 3	Lama Dirawat : DOA 4	Lainnya		arang ma	(11)/ d	IIdii
	Dasar Diagnosis: (1)		2	Autopsi Verbal	3		Forensik			
	Kelompok Penyebab Kel					r tatopo.		4 195		
	PENYAKIT/GANGGUAN							CEDER	A *)	
	Penyakit Khusus *)     Gangguan Maternal (kehamilan/persalinan/nifas)							7. Keci	elakaan	lalu lintas
	Penyakit Menular     Gangguan Perinatal (0-6 hr)								elakaan	ALCOHOLD A COLUMN
-	3. Penyakit Tidak Mer		6.	Gejala, tanda da	n kondisi lainnya			9. Ced	era laini	nya
15.										
								10		
	2 Dikremasi		ggal ggal		//	3/		150		
	<ul><li>3 Transportasi ke lua</li><li>4 Transportasi ke lua</li></ul>		ggal		1/5	1		Z		
	4 ITalisportasi no ida	i nogon tun	990		N N	DIREKTO	RAT JENOE	irakarta,	1.1.19	272024. sangkan,
	Pihak yang Menerima,					PELAYAN	DO	okter yang	mener	angkan,
					//	1		15/1	V	&S
						PED		100	19	
	Nama Jelas :					LUB	LIK IWE	ama Jelas	7	TROPIN I
	Hub dengan almarhum/	/ah:				Na	Ja	batan da	n Cap Ir	nstansi
PENYEBAB KEMATIAN BERDASARKAN ICD-10						Selang waktu terjadinya penyakit sampai meninggal (Diisi Petugas				
Ker	natian Umur 7 (tujuh) ha	ari keatas,		No. of the		Tahun	Bulan	Hari	Jam	Kode)
1	Penyebab langsung	a)			sebagai akibat dari			C. D. F	. 38	
1	Penyebab antara	b)		STATE OF STATE	sebagai akibat dari	Harry .	1 7 2 10	Walt.	Wi No	*
	TANKE OF STREET	c)			sebagai akibat dari		Contract of the contract of th	7. (20)	3.1	
27.75	Penyebab dasar	d)					1000	10.16	12 12	- C
	Kondisi lain yg berkontri		orkoit	1 a-d	-			HOLD WAR		N TO THE REAL PROPERTY.
2		inna rahi rinak re						1900		-
2		tormacuk lahle					and the same	-		
	matian 0-6 (enam) hari, 1	termasuk lahir	mau.							
	natian 0-6 (enam) hari, t Penyebab Utama Bayi	termasuk lahir	mau.							
	natian 0-6 (enam) hari, t Penyebab Utama Bayi Penyebab Lain Bayi	termasuk lahir	mau.							
	natian 0-6 (enam) hari, t Penyebab Utama Bayi	termasuk lahir	mau.							
Ker 1	natian 0-6 (enam) hari, t Penyebab Utama Bayi Penyebab Lain Bayi	termasuk lahir	mau.							

Nama Jelas: Jabatan dan Cap Instansi

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