



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH JATI PADANG

Jl. Raya Ragunan Nomor 16-17, Jakarta Selatan
Telpon : (021) 22784448 Faksimile : (021) 22784446
Email : rsudjatipadang@gmail.com

RAHASIA

SERTIFIKAT MEDIS PENYEBAB KEMATIAN

Bln/Thn Kematian : 10/21 Nama RS/Puskesmas : RSUD JATI PADANG RS/Puskesmas : 3171800

No Urut Pencatatan Kematian : 230

I. Identitas Jenazah

1. Nama Lengkap : ARTHA ULI M TANPUBUN (HURUF CETAK)
2. No Induk Kependudukan (NIK) : 3174045208690006 No Kartu Keluarga : 3174041301095489
3. Jenis Kelamin : 1. Laki-laki 2. Perempuan
4. Tempat/ Tanggal Lahir : JAKARTA 12, 08, 1969 (Tgl/ Bln/ Thn)
5. Agama : KRISTEN
6. Alamat Tempat Tinggal : Jalan/ Gang. H. SAIBUN No. 27 RT/RW. 0081005
Kelurahan/Desa JATI PADANG Kecamatan PASAR MINGGU
Kota/Kab. JAKARTA SELATAN Kode Pos 12540 Telp.
7. Status Kependudukan : 1. Penduduk DKI Jakarta 2. Bukan Penduduk DKI Jakarta
8. Waktu meninggal : 9/10/2021 (Tgl/ Bln/ Thn). Pukul. 21.00
9. Tempat Meninggal : 1. Rumah tempat tinggal Jl. RT/RW
2. Rumah nakes/polindes/puskesmas 3. Lainnya (termasuk DoA). RSUD JATI PADANG.

II. Keterangan Khusus Kasus Kematian di Rumah atau Lainnya (termasuk DoA)

1. Status Jenazah : 1. Belum dimakamkan/ belum dikremasi
2. Telah dimakamkan/ dikremasi; / / (Tgl/ Bln/ Thn)
2. Nama Pewawancara : ; Kualifikasi Pewawancara : 1. Medis 2. Paramedis
3. Waktu Wawancara : / / (Tgl/Bln/Thn)

III. Penyebab Kematian

1. Dasar Diagnosis : 1. Autopsi verbal
(Dapat lebih dari satu) 2. Pemeriksaan luar jenazah
3. Surat Keterangan Lainnya

2. Kelompok Penyebab Kematian (Lingkari Salah Satu):

PENYAKIT/GANGGUAN

1. Penyakit Khusus*) 4. Gangguan Maternal (kehamilan/persalinan/nifas)
2. Penyakit Menular 5. Gangguan Perinatal (0-6 hari)
3. Penyakit Tidak Menular 6. Gejala, Tanda dan Kondisi Lainnya

CEDERA **)

7. Cedera Kecelakaan Lalu Lintas
8. Cedera Kecelakaan Kerja
9. Cedera Lainnya

Pihak yang Menerima,

Sony Victor
Nama Jelas : sony victor
Hub.dg Almarhum/ah : SUAMI

Jakarta, 9/10/2021
Dokter yang Menerangkan,
dr. Dinda Mahajana
Nama Jelas :
Jabatan & Cap Instansi :

3. Penyebab Kematian Berdasarkan ICD - 10
Kematian umur 7 (tujuh) hari ke atas

I. Penyebab Langsung a) DOA

Penyebab Antara b)

c)

Penyebab Dasar d)

II. Kondisi lain yang
berkontribusi tapi tdk terkait dgn 1a-d

Kematian Umur 0 - 6 (enam) hari termasuk lahir mati

a. Penyebab Utama Bayi:

b. Penyebab Lain Bayi :

c. Penyebab Utama Ibu :

d. Penyebab Lain Bayi :

Selang waktu mulai terjadinya penyakit sampai meninggal				Kode ICD-10 Diisi oleh koder
Tahun	Bulan	Hari	Jam	
				P99

Jakarta, 9/10/2021
Dokter yang Mendiagnosis

dr. Dinda Mahajana
Nama Jelas :
Jabatan & Cap Instansi :

*Jenazah memerlukan perlakuan khusus

**Jika Penyebab Kematian Karena Cedera Form -A Diisi Setelah Prosedur Baku Selesai



SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Dokter : dr. Eva Fauziyah
menerangkan bahwa : dr. Eva Fauziyah
Nama : Hana Claudia Beakoe
Umur : 35 Tahun Laki-laki / Perempuan
Pekerjaan : Kangas

Oleh karena sakit memerlukan istirahat selama : 1 (satu) hari
terhitung mulai dari tanggal : 12/10/21 s/d tgl.

Dokter yang memeriksa

(dr. Eva Fauziyah)
12/10/2021