



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN

Form-A (Revisi)

RAHASIA

SERTIFIKAT MEDIS PENYEBAB KEMATIAN

Bulan/Tahun: 07/21 Nama RS/ Puskesmas: RSUD HANAPAD KITA Kode RS/Puskesmas: 3124260
No Urut Pencatatan Kematian: 11 No Rekam Medis: 1010931020

I. Identitas Jenazah

1. Nama Lengkap: NURUL ADHANI (HURU CETAK)
2. No Induk Kependudukan (NIK): No Kartu Keluarga:
3. Jenis Kelamin: 1. Laki-laki 2. Perempuan
4. Tempat / Tanggal Lahir: SUBANG Tanggal: 03 Bulan: 04 Tahun: 1968
5. Agama: ISLAM
6. Alamat Tempat Tinggal: Jalan: Padi Raya Kp. Lusi Timur No. 83 RT/RW 015/005 Kelurah./Desa: Kebon Jeruk Kecamatan: Kebon Jeruk Kota/Kab: Jakarta Barat Kode Pos: Telp:
7. Status Kependudukan: 1. Penduduk 2. Bukan Penduduk
8. Hubungan dengan Kepala Rumah Tangga: 1. Kepala Rumah Tangga 2. Suami/ Istri 3. Anak 4. Menantu 5. Cucu 6. Orang Tua/ Mertua 7. Family Lain 8. Pembantu Rumah Tangga 9. Lainnya
9a. Waktu Meninggal: Tanggal: 06 Bulan: 07 Tahun: 2021 Pukul: 23.57.00 Umur saat meninggal: 53 THAJ
10. Tempat Meninggal: 1. Rumah Sakit 2. Puskesmas 3. Rumah Bersalin 4. Rumah Tempat Tinggal 5. Lainnya (Termasuk meninggal di perjalanan/DoA)

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

1. Status Jenazah: 1. Belum dimayitkan / Belum dikremasi 2. Telah dimayitkan/ Telah dikremasi Tanggal: Bulan: Tahun:
2. Nama Pemeriksa Jenazah: Kualifikasi Pemeriksa: 1. Medis 2. Paramedis
3. Waktu Pemeriksaan Jenazah: Tanggal: Bulan: Tahun: Pukul:

III. Penyebab Kematian

1. Dasar Diagnosis: 1. Rekam Medis 2. Pemeriksaan Luar Jenazah 3. Autopsi Forensik (Dapat lebih dari satu) 4. Autopsi Medis 5. Autopsi Verbal 6. Surat Keterangan Lainnya
2. Kelompok Penyebab Kematian (Lingkari Salah Satu):

PENYAKIT/GANGGUAN

1. Penyakit Khusus*) 4. Gangguan Maternal (Kehamilan/persalinan/nifas) 7. Cedera kecelakaan Lalu Lintas
2. Penyakit Menular 5. Gangguan Perinatal (0-6 hari) 8. Cedera Kecelakaan Kerja
3. Penyakit Tidak Menular 6. Gejala, Tanda dan Kondisi Lainnya 9. Cedera Lainnya

Pihak Yang Menerima

Nama: [Signature]
No. dg/Amaturan:

Jakarta, 08/07/2021
Dokter Yang Menerangkan:

Nama: [Signature] ALPIL
Jabatan & Dep. Internal

SAMBU.