

Jalan dr. Muwardi Nomor : 71 Sukoharjo, Kode Pos : 57514 Telp. (0271) 593118 / Fax (0271) 593005

Website: rsud.sukoharjokab.go.id, E-mail: rsud.kabskh@gmail.com

SURAT EDARAN PENERBITAN SURAT KETERANGAN DOKTER RSUD KABUPATEN SUKOHARJO

Nomor: 445/829 /V/2020

Menindaklanjuti Surat Edaran dari Gugus Tugas Percepatan Penanganan Covid-19 Nomor 5 Tahun 2020 tentang Perubahan atas Surat Edaran Nomor 4 Tahun 2020 tentang Kriteria Pembatasan Perjalanan Orang Dalam Rangka Percepatan Penanganan Covid-19 maka terkait Penerbitan Surat Keterangan Dokter disampaikan sebagai berikut:

- 1. RSUD Kabupaten Sukoharjo menerbitkan Surat Keterangan Dokter dan Surat Keterangan Rapid Test sesuai dengan standar pelayanan kedokteran dan tujuan penerbitan surat tersebut.
- 2. Hasil non reaktif Rapid Test berlaku 3 (tiga) hari sejak diterbitkan surat hasil pemeriksaan Rapid Test dan surat keterangan tersebut.
- 3. Surat Keterangan Dokter tidak menerangkan bahwa yang pasien bersangkutan bebas COVID-19 tetapi menjelaskan hasil pemeriksaan bahwa pada saat dilaksanakan pemeriksaan tidak didapatkan gejala gangguan saluran pernafasan dan gejala seperti influenza / influenza like illness.
- 4. Pemeriksaan Rapid Test dilayani apabila ketersediaan BMHP Rapid test masih tersedia.
- 5. Biaya penerbitan Surat Keterangan ini tidak dijamin Pembiayaan Pihak Ketiga (BPJS Kesehatan, BPJS Tenaga Kerja, Bantuan Dana Pemerintah Daerah Kabupaten Sukoharjo dan lain-lain).
- 6. Biaya Rapid Test dapat berubah sesuai dengan BMHP Rapid Test yang tersedia

Demikian, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Sukoharjo, 29 Mei 2020

Rumah Sakit Umum Daerah Rumah Kabupaten Sukoharjo umum Daerah

Pembina Utama Muda
NIP. 19610606 198901 1 003



Jalan dr. Muwardi Nomor : 71 Sukoharjo, Kode Pos : 57514 Telp. (0271) 593118 / Fax (0271) 593005

Website: rsud.sukoharjokab.go.id, E-mail: rsud.kabskh@gmail.com

TARIF PENERBITAN SURAT KETERANGAN DOKTER RSUD KABUPATEN SUKOHARJO

1. SURAT KETERANGAN RAPID TEST

- Pendaftaran Pasien Lama/Baru : Rp. 4.500,-/ Rp. 8.000,-

- Pemeriksaan dr. Spesialis Penyakit : Rp. 50.000,-

Dalam/Anak

- Rapid Test <u>Rp. 380.000,-</u>

Total Pasien lama/ Baru : Rp. 434.500,-/Rp. 438.000,-

2. SURAT KETERANGAN DOKTER

Pendaftaran Pasien Lama/ Baru : Rp. 4.500,-/ Rp. 8.000,-

- Pemeriksaan dr. Spesialis Penyakit : Rp. 50.000,-

Dalam/Anak

- Rapid Test : Rp. 380.000,-

Pemeriksaan Ro. Thorax : Rp. 80.000,-

Pemeriksaan Darah Lengkap : <u>Rp. 70.000,-</u>

(DIFF)

Total Pasien Lama/ Baru : Rp. 584.500,-/Rp. 588.000,-

3. SURAT KETERANGAN DOKTER

Pendaftaran Pasien Lama/Baru : Rp. 4.500,-/ Rp. 8.000,-

Pemeriksaan dr. Spesialis Penyakit : Rp. 50.000,-

Dalam/ Anak

Total Pasien lama/ Baru : Rp. 54.500,-/Rp. 58.000,-

Sukoharjo, 29 Mei 2020

AH KAB, Direktur

Rumah Sakit Umum Daerah Kabupatén Sukoharjo

RUMAH SAKII UMUM DAERAH

drg. GANI, SUHARTO, Sp.KG Pembina Utama Muda

NIP. 19610606 198901 1 003

Catatan:

Harga Rapid Test dapat berubah sesuai dengan BMHP Rapid Test yang tersedia



Jalan dr. Muwardi Nomor : 71 Sukoharjo, Kode Pos : 57514 Telp. (0271) 593118 / Fax (0271) 593005

Website: rsud.sukoharjokab.go.id, E-mail: rsud.kabskh@gmail.com

SURAT KETERANGAN RAPID TEST

Nomor:	/	/

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : Lk / Pr Umur : Th

Pekerjaan :

Setelah melakukan Pemeriksaan Rapid Test pada tanggal

IgM Anti SARS CoV-2 : reaktif / non reaktif
IgG Anti SARS Cov-2 : reaktif / non reaktif

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Catatan:

- Hasil Rapid test non reaktif tidak menyingkirkan kemungkinan terinfeksi Covid-19 sehingga masih berisiko tertular atau menularkan ke orang lain.
- Hasil non reaktif dapat terjadi pada kondisi :
 - a. Seseorang yang belum/ tidak terinfeksi
 - b. Window period (terinfeksi namun antibodi belum terbentuk)
 - c. Immunocompromised
 - d. Kadar antibodi dibawah level deteksi alat.

Saran:

- 1. Bila pemeriksaan rapid test antibodi ini merupakan pemeriksaan yang pertama maka agar diulangi pemeriksaan 10 hari lagi
- 2. Bila pemeriksaan ini merupakan pemeriksaan kedua (ulangan) maka saat ini belum/ tidak terdeteksi anti SARS CoV-2
- 3. Tetap lakukan social /physical distancing
- 4. Pertahankan perilaku hidup bersih dan sehat (cuci tangan, terapkan etika batuk, gunakan masker dan jaga stamina).

Sukoharjo,

Tanda tangan pemegang

Dokter Pemeriksa

)



Jalan dr. Muwardi Nomor : 71 Sukoharjo, Kode Pos : 57514 Telp. (0271) 593118 / Fax (0271) 593005

Website: rsud.sukoharjokab.go.id, E-mail: rsud.kabskh@gmail.com

*						
		SURAT K	ETERANC	AN DOK	TER	
		Nomor:	/	/		
Yang	bertanda tangan	dibawah ini	menerangl	kan deng	an sesungguhnya b	oahwa :
	Nama	:			Lk / Pr	r
	Umur	:			Th	
	Pekerjaan	:				
	Alamat	:				
O / 1	11 -1 -1 -1 -0 -0 -0	merilzagan :				
	ah melakukan pe Tinggi badan		m			
1.	Berat badan	: K				
	Tekanan darah		mm/	Нσ		
-			111111/	5		
	Cacat badan Hasil Pemeriks	oon Donid Te	et nada ta	nggal		
5.	Hasii Peilleliks	RS CoV-2 :	roaktif /	00		
	IgM Anti SA	RS Cov-2 :	rooktif /	non reak	rtif	
	IgG Anti SA	RS COV-2 .	Icakiii /	non rear		
	1 Dodo s	ant dilaksan	akan neme	riksaan t	idak didapatkan ge	ejala
Kesi	mpulan : Pada s	an column n	aran peme	dan geial	a seperti influenza	/ influenza
			Cilialasaii	dan gojan	a sepera	, 3
	like illn	ess.				
Sura	at keterangan ini	diberikan sel	oagai baha	n pelengk	xap untuk:	
		الله المانية	not denga	n sehenai	rnya dan agar dapa	at digunakan
			iuat uciiga	ii sebelia	inju dan agar an	J
seba	agaimana mestiny	a.				3
	atan:	1-4:64	dale manse	inakirkan	kemungkinan teri	nfeksi Covid-
1.	Hasil Rapid test	non reakul u	outulos ete	iiigkii kaii	rkan ke orang lain	
	19 sehingga ma	sin berisiko t	eriulai ala	adiai	arkan ke orang lain	
2.	Hasil non reakti	f dapat terjac	n pada koi	naisi .		
	a. Seseorang	yang belum/	tidak teri	nieksi	halim terhentiik)	
			si namun	anuboui	belum terbentuk)	
	c. Immunoco	mpromised		1 1 1 4		
	d. Kadar ant	bodi dibawah	n level dete	eksi alat.		
				Sı	akoharjo,	
	Tanda ta	ngan pemega	ing		Dokter Pemeriks	sa



Website: rsud.sukoharjokab.go.id, E-mail: rsud.kabskh@gmail.com Jalan dr. Muwardi Nomor: 71 Sukoharjo, Kode Pos: 57514 Telp. (0271) 593118 / Fax (0271) 593005

SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor:

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan dengan sesungguhnya Lk / Pr bahwa:

Umur Nama

Alamat

Pekerjaan

Setelah melakukan pemeriksaan:

Berat badan mm/Hg cm; Tinggi badan ri

Tekanan darah

Cacat badan

Kesimpulan: Pada saat dilaksanakan pemeriksaan tidak didapatkan gejala gangguan saluran pernafasan dan gejala seperti

influenza / influenza like illness.

Surat keterangan ini diberikan sebagai bahan pelengkap untuk :

Surat keterangan ini tidak menerangkan bahwa yang bersangkutan bebas COVID-19 Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Tanda tangan pemegang

Dokter Pemeriksa Sukoharjo,



PEMERINTAH KABUPATEN SUKOHARJO RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Jalan dr. Muwardi Nomor: 71 Sukoharjo, Kode Pos: 57514

Website: rsud.sukoharjokab.go.id, E-mail: rsud.kabskh@gmail.com Telp. (0271) 593118 / Fax (0271) 593005

SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan dengan sesungguh bahwa:

Lk/

Th

Nama

Pekerjaan Umur

Alamat

Setelah melakukan pemeriksaan:

Berat badan cm; 1. Tinggi badan

Kg

mm/Hg

Kg

Tekanan darah

Cacat badan

Kesimpulan: Pada saat dilaksanakan pemeriksaan tidak didapatkan gejala gangguan saluran pernafasan dan gejala seperti

influenza / influenza like illness.

Surat keterangan ini diberikan sebagai bahan pelengkap untuk :

Surat keterangan ini tidak menerangkan bahwa yang bersangkutan bebas COVID-19 Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan agar da digunakan sebagaimana mestinya.

Fanda tangan pemegang

Sukoharjo,

Dokter Pemeriksa