



## **SURAT KETERANGAN KEMATIAN**

Nomor Urut Kematian Bulan Ini : .....

### **IDENTITAS JENAZAH ( SESUAI KTP )**

1. Nama lengkap : .....
2. Nomor Rekam Medis : .....
3. Jenis kelamin : .....
4. Tempat / tanggal lahir : .....
5. Agama : .....
6. Alamat tempat tinggal : .....
7. Tanggal meninggal : .....
8. Tempat meninggal : .....
9. Pemeriksa jenazah/ nama : paramedic/dokter \*)
10. Tanggal pemeriksaan : .....
11. Jenis pemeriksaan : pemeriksaan luar/autopsy \*)

### **Penyebab kematian**

A. Kematian umur 8 (delapan) hari keatas

1	Penyebab Langsung.....	ICD X	.....
2	Penyakit Yang Mendasari.....	ICD X	.....

B. Kematian umur 0-7 (tujuh) hari

1	Penyebab Utama Bayi.....	ICD X	.....
2	Penyebab Utama Ibu.....	ICD X	.....

### **CARA KEMATIAN**

A. Kematian wajar

B. Kematian tidak wajar : 1.Pembunuhan / 2. Bunuh diri / 3.Kecelakaan / 4.Tidak Dapat dibuktikan

..... , .....

Catatan:

Dokter Penanggung Jawab

Lembar asli : untuk ahliwaris yang bersangkutan

Lembar Copy : untuk arsip di rekam medis

\*) coret yang tidak perlu

Stempel RS , Nama Terang & Jabatan