



PEMERINTAH KABUPATEN BATU BARA  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BATU BARA

Jl. Datuk Kubah Batu Bara, Kwala Gunung Kec. Lima Puluh, 21255

SURAT KETERANGAN MENINGGAL DUNIA

No.

Nama Pasien\* :

Usia : ..... Tahun J. Kelamin :  L  P

NIK KTP / KK\*

No. Kartu Peserta

Alamat Lengkap\*

Pekerjaan\* :

No. RM : - -

Bahwa pasien tersebut namanya diatas benar telah Meninggal Dunia pada hari..... tanggal..... pukul..... WIB di Ruang

.....

Kepala Ruang .....

Kwala Gunung.....

Dokter Penanggungjawab Pasien

(.....)  
NIP.

(.....)

Catt :

\* = Diisi lengkap sesuai Kartu Identitas



PEMERINTAH KABUPATEN BATU BARA  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BATU BARA  
KABUPATEN BATU BARA



Jln. Datuk Kubah Batu Bara, Kwala Gunung Kec. Datuk Lima Puluh Kab. Batu Bara 21335

SURAT KETERANGAN ISTIRAHAT

No. 440/ /RSUD-BB/ /20

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :  
Jabatan :  
Kesatuan : RSUD Batu Bara

Nama Pasien :  
Jenis Kelamin :  
Umur :  
Pekerjaan :  
Alamat :

Telah dirawat inap di RSUD Batu Bara pada

Hari, Tanggal Masuk RS :  
Jam Masuk RS :  
Ruangan :  
Hari, Tanggal Keluar RS :  
Jam Keluar RS :

Pasien tersebut memerlukan istirahat selama ( ) hari, terhitung mulai tanggal  
sampai dengan tanggal

Demikian surat keterangan ini diperbuat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapan di : Kwala Gunung  
Pada Tanggal,  
Dokter RSUD Batu Bara  
Kab. Batu Bara



( \_\_\_\_\_ )



PEMERINTAH KABUPATEN BATU BARA  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BATU BARA  
KABUPATEN BATU BARA



Jln. Datuk Kubah Batu Bara, Kwala Gunung Kec. Datuk Lima Puluh Kab. Batu Bara 21255

SURAT KETERANGAN OPNAME

No. 440/ /RSUD-BB/ /20

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :  
Jabatan :  
Kesatuan : RSUD Batu Bara

Menerangkan Bahwa

Nama Pasien :  
Jenis Kelamin :  
Umur :  
Pekerjaan :  
Alamat :

Telah dirawat inap di RSUD Batu Bara pada

Hari, Tanggal Masuk :  
Jam Masuk RS :  
Ruangan Perawatan :

Pasien tersebut masih memerlukan perawatan hingga dinyatakan sembuh dan diperbolehkan pulang oleh dokter yang merawat.

Demikian surat keterangan ini diperbuat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Kwala Gunung  
Pada Tanggal,

Dokter RSUD Batu Bara  
Kab. Batu Bara

( \_\_\_\_\_ )