



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.

Ditetapkan 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

(_____)