



PEMERINTAH KABUPATEN BATU BARA  
 DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN  
 PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA  
**UPT RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
 KABUPATEN BATU BARA**

Jln. Datuk Kubah Batu Bara, Kwala Gunung Kec. Datuk Lima Puluh,  
 email : [batubararsud@gmail.com](mailto:batubararsud@gmail.com), Kode Pos 21255



PRO JUSTITIA

**VISUM ET REPERTUM**

Nomor : 400.7.22.1/ / VER/ 2025

Yang bertanda tangan di bawah ini Dokter RSUD Batu Bara bahwa berdasarkan atas permintaan KEPOLISIAN DAERAH ....., yang ditanda tangani oleh penyidik ..... NRP ..... dengan Nomor surat : ..... Tanggal surat ....., maka dengan ini menerangkan bahwa bertempat di RSUD Batu Bara, telah dilakukan pemeriksaan **KORBAN** yang berdasarkan surat permintaan visum adalah :

Nama :  
 Tempat/Tgl Lahir :  
 Jenis Kelamin :  
 Agama :  
 NIK :  
 Pekerjaan :  
 No Rekam Medik :  
 Alamat :

Pemeriksaan dilakukan pada tanggal ..... bulan..... tahun..... Jam ..... WIB.

Keluhan Utama :

.....  
 .....

Riwayat Penyakit Sekarang :

.....  
 .....

Alat Kelamin :

.....  
 .....

Kesimpulan :

— .....  
 .....

Demikianlah Visum Et Repertum ini dibuat dengan sebenarnya, mengingat Sumpah Jabatan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kwala Gunung, tgl.....  
 Rumah Sakit Umum Daerah  
 Kabupaten Batu Bara  
 Dokter Spesialis Kebidanan dan Penyakit Kandungan

.....  
**NIP.** .....