

SURAT KETERANGAN DOKTER (Resume Medis)

Nomor Rekam Medis	.....
Rumah Sakit/Puskesmas/Klinik	.....
Nama pasien	.....
Tanggal Lahir	...../...../..... (Tgl/Bln/Thn)
Lama Perawatan	...../...../.....s/d...../...../..... (Tgl/Bln/Thn)
Apakah dokter yang biasa merawat pasien?	[] Ya [] Tidak Bila Ya, Diagnosa..... Sejak Kapan.....
<u>Sebab Meninggal</u>	
Sebab Utama meninggal	.....Riwayat sejak.....
Sebab lain (penyakit yang turut menyebabkan)	.....Riwayat sejak.....
Tanggal Meninggal	...../...../..... (Tgl/Bln/Thn)
<u>Riwayat Sakit</u>	
Riwayat Penyakit yang pernah di derita sebelumnya	..... Sejak kapan
Riwayat Sakit lainnya	.....
Riwayat penyakit lain jika ada (sekunder)	..... Sejak Kapan.....

Demikian Resume Medis ini dibuat guna kepentingan pasien atau keluarga untuk dipergunakan sebaik-baiknya dan sebagaimana mestinya.

Rumah Sakit/Puskesmas/Klinik.....

_____, ____/____/____(Tempat, Tgl/Bln/Thn)

(.....)

Nama Jelas dan Stempel