

**SURAT KETERANGAN DOKTER TERKAIT RIWAYAT KESEHATAN**  
(HARUS DIISI DENGAN LENGKAP OLEH DOKTER YANG MENGOBATI / MERAWAT PASIEN)

**Data Pasien**

**Nama Pasien** : .....  
**Tanggal lahir** : .....  
**Jenis Kelamin** : .....  
**Tanggal perawatan** : .....

**Informasi Medis (mohon dengan tulisan yang jelas dan mudah dibaca)**

1. Anamnesa : .....  
.....  
.....  
2. Pemeriksaan Fisik : .....  
.....  
.....  
3. Pemeriksaan Laboratorium / Rontgen / CT-Scan / MRI / Patologi Anatomi / dll (mohon lampirkan copynya) : .....  
.....  
.....  
4. a. Diagnosa Utama : .....  
b. Diagnosa Tambahan : .....  
.....  
5. Terapi / Tindakan Operasi : .....  
.....  
6. Keadaan Pasien pada saat pulang :  
 Sembuh                       Ada perbaikan                       Tidak sembuh  
 Pulang paksa                       Dirujuk ke .....  
7. Prognosa : .....  
8. Anjuran : .....  
.....

**PERNYATAAN DAN SURAT KUASA**

Saya telah mengisi dan memberikan seluruh keterangan secara lengkap dan sebenarnya, dengan tetap menjunjung kode etik kedokteran dan peraturan yang berlaku atas profesi saya sebagai dokter

Ditandatangani di:  
Tanggal/bulan/tahun pengisian:

(Tandatangan, Nama Jelas dan Cap Dokter Pemeriksa)