



SURAT KETERANGAN PERAWATAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, memberikan keterangan bahwa :

Nama : No. RM :

N I K :

Tgl. Lahir / Umur :/..... Thn / Bln / Hr

Tgl. Perawatan :s/d.....

Indikasi dirawat :

Diagnosa :

Dr / Dr. Spesialis :O₂: ☐ Ya ☐ Tidak

Episode ruang rawat :

- | | |
|--|-----------------|
| ☐ ICU dengan ventilator | LOS :hari |
| ☐ ICU tanpa ventilator | LOS :hari |
| ☐ Isolasi tekanan negatif dengan ventilator | LOS :hari |
| ☐ Isolasi tekanan negatif tanpa ventilator | LOS :hari |
| ☐ Isolasi non tekanan negatif dengan ventilator | LOS :hari |
| ☐ Isolasi non tekanan negatif tanpa ventilator | LOS :hari |

Total hari rawat :hari

Pangkalan Bun,

DPJP,

(.....)



SURAT KETERANGAN PERAWATAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, memberikan keterangan bahwa :

Nama : No. RM :

N I K :

Tgl. Lahir / Umur :/..... Thn / Bln / Hr

Tgl. Perawatan :s/d.....

Indikasi dirawat :

Diagnosa :

Dr / Dr. Spesialis :O₂: ☐ Ya ☐ Tidak

Episode ruang rawat :

- | | |
|--|-----------------|
| ☐ ICU dengan ventilator | LOS :hari |
| ☐ ICU tanpa ventilator | LOS :hari |
| ☐ Isolasi tekanan negatif dengan ventilator | LOS :hari |
| ☐ Isolasi tekanan negatif tanpa ventilator | LOS :hari |
| ☐ Isolasi non tekanan negatif dengan ventilator | LOS :hari |
| ☐ Isolasi non tekanan negatif tanpa ventilator | LOS :hari |

Total hari rawat :hari

Pangkalan Bun,

DPJP,

(.....)