

RS SIMRS KHANZA

GUWOSARI, Pajangan, Bantul

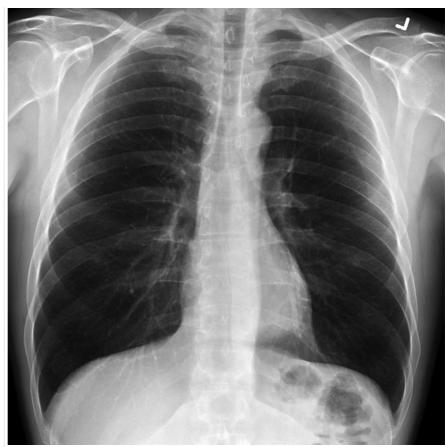
Hp: 08562675039, 085296559963, E-mail: khanzas oft media@gmail.com

RIWAYAT PERAWATAN

No.RM	: 0000											
Vama Pasien	: GAT	OT SATRIYO										
Alamat	: PEK	ALONGAN, -, -, -										
enis Kelamin	: Laki-	Laki										
empat & Tanggal Lahir	: - 199	0-01-01										
ou Kandung	: -											
olongan Darah	: -											
atus Nikah	: MEN	IKAH										
gama	: -											
endidikan Terakhir	: -											
ahasa Dipakai	: -											
acat Fisik	: -											
No.Rawat		/12/17/000001										
No.Registrasi	: 001	12/1//000001										
Tanggal Registrasi		-12-17 09:43:47										
Umur Saat Daftar												
	: 34 Th											
Unit/Poliklinik		: Poliklinik Penyakit Dalam										
Dokter Poli		ilyatul Nadia										
Cara Bayar	: -											
Penanggung Jawab	: -											
Alamat P.J.	: PEK	ALONGAN, -, -, -										
Hubungan P.J.	: SAU	: SAUDARA										
Status	: Rana	р										
Triase Gawat Darurat	: Cara	Masuk			: Jalan							
	Trans	sportasi			:-							
		an Kedatangan			: Datang Sendiri							
		rangan Kedatangan										
		nm Kasus			:-							
	IVIACA				: Trauma Kecelakaan Lalu Lintas							
		Keterangan				Triase Primer						
		Keluhan Utama										
	Tand	Tanda Vital				Suhu (C): -, Nyeri: -, Tensi: -, Nadi(/menit): -, Saturasi O ² (%): -, Respirasi(/menit): -						
	Kebu	Kebutuhan Khusus				-						
		Pemeriksaan				Emergensi						
	PERI	PERNAFASAN DEWASA				Ada Nafas						
	Plan/	Plan/Keputusan				Zona Merah Ruang Kritis						
		1 and resputusan				Petugas Triase Primer						
	Tang	Tanggal & Jam Catatan				Petugas Triase Primer 2024-12-17 00:00:00.0						
					- -							
	Dokt	er/Petugas IGD			D0000003 dr. Q	otrunnada						
Pemeriksaan Rawat Jalan	: No.	Tanggal	Dokter/Parar	nedis						Profesi/Jabatan/Departemen		
	1	2024-12-17 09:47:24	D0000004 da	. Hilyatul N	Nadia					dokter umum		
				: a								
			Objek		: a							
			Suhu(C)	Tensi	Nadi(/menit)	Respirasi(/menit)	Tinggi(Cm)	Berat(Kg)	SpO2(%)	GCS(E,V,M)	Kesadaran L.P.(0	
											Compos	
											Mentis	
			Asesmen		: a							
			Plan		: a							
	2	2024-12-17 09:53:20	D0000004 dr. Hilyatul N Subjek		Nadia					dokter umum		
					: PAKET MCU 15 ORANG							
			Objek		: 1212							
			Suhu(C)	Tensi	Nadi(/menit)	Respirasi(/menit)	Tinggi(Cm)	Berat(Kg)	SpO2(%)	GCS(E,V,M)	Kesadaran L.P.(0	
						•					Compos	
											Mentis	
			Asesmen		: 1212							
			Plan		: 121212 Resep: Amlodipine 10 mg Jumlah 10 Aturan Pakai 3 x 1 Ibuprofen 200 mg Jumlah 10 Aturan Pakai 2 x 1 Resep: Ibuprofen 200 mg Jumlah 10 Aturan Pakai 2 x 1 1. R1 Jumlah 10 Puyer Aturan Pakai 2 X 1 Acetensa tab 7.9							
Perencanaan Pemulangan		IG MELAKUKAN PENG cana Pulang : 2024-12-30			Acrios 50 n	ng tab 6.7	Petugas : 12/0	9/1988/00	1 ANJASN	1ARA		

	Dia	gnosa Medis : 1				Alasan Masuk / Dirawat : 2							
		PENGKAJIAN											
		1. Pengaruh Rawat Inap Terhadap :											
		Pasien & Keluarga Pasien : Tidak, 4											
		Pekerjaan / Sekolah : Tidak, 6											
		Keuangan: Tidak, 7											
	2. A	2. Antisipasi Terhadap Masalah Saat Pulang ?											
	Tida	Tidak											
	3. B	Bantuan Diperlukan Dalan	n Hal ?										
	Mei	nyiapkan Makanan											
	4. A	Adakah Yang Membantu l	Keperluan Di At	as?									
	Tida	Tidak											
	5. A	5. Apakah Pasien Tinggal Sendiri Setelah Keluar Dari Rumah Sakit ?											
	Tida	Tidak											
	6. A	6. Apakah Pasien Menggunakan Peralatan Medis (Kateter, NGT, Oksigen, Dll) Di Rumah Setelah Keluar / Pulang ?											
	Tida	ak											
	7. A	7. Apakah Pasien Memerlukan Alat Bantu (Tongkat, Kursi Roda, Walker, Dll) Setelah Keluar Keluar / Pulang ?											
	Tida	Tidak											
	8. A	8. Apakah Memerlukan Bantuan / Perawatan Khusus (Homecare, Home Visit) Di Rumah Setelah Keluar / Pulang ?											
		8. Apakan Memeriukan Bantuan / Perawatan Knusus (Homecare, Home Visit) Di Ruman Setelan Ketuar / Pulang ? Tidak											
	9. A	Apakah Pasien Bermasalal	n Dalam Memer	nuhi Kel	butuhan Pribadin	ya (Makan, Minum, BAK, BAB, Dll) S	etelah Kelua	ır / Pulang ?					
	Tid					, (,,							
			Nveri Kronis D	an Kolo	lahan Satalah Ka	luar / Pulana ?							
		10. Apakah Pasien Memiliki Nyeri Kronis Dan Kelelahan Setelah Keluar / Pulang ? Tidak											
			ao Mamarlultan	Edulcoo	i Vasahatan (Oh	stan abatan Efak Camping Obat Nyari	Diit Manaar	ri Dartalangan, Fallari	He Dill				
		11. Apakah Pasien & Keluarga Memerlukan Edukasi Kesehatan (Obatan-obatan, Efek Samping Obat, Nyeri Diit, Mencari Pertolongan, Follow Up, Dll) Setelah Keluar / Pulang?											
		Seletan Ketuar / Pulang ? Tidak											
	12.	Apakah Pasien Dan Kelu	arga Memerluka	an Keter	rampilan Khusus	(Perawatan Luka, Injeksi, Perawatan Ba	ayi, Dll) Sete	elah Keluar / Pulang ?					
	Tida	ak											
	DII		Tidak										
		AKUKAN KONFIRMA:	SIKEPADA										
		AKUKAN KONFIRMA: ien/Keluarga : -	SI KEPADA										
Diagnosa/Penyakit/ICD 10	Pas	ien/Keluarga : -		Nama F	Panyakit			Statue					
Diagnosa/Penyakit/ICD 10	Pasi	ien/Keluarga : - Kode			enyakit	H favore		Status					
	Pasi	ien/Keluarga : - Kode A01		Typhoid	d and paratyphoi	1 fevers		Ralan					
Diagnosa/Penyakit/ICD 10 Prosedur/Tindakan/ICD 9	Pasi	ien/Keluarga : - Kode A01		Typhoid		l fevers							
-	Pasi	Kode A01 Kode		Typhoid Nama P	d and paratyphoi			Ralan					
-	Pass No. 1	ien/Keluarga : - Kode A01 Kode		Typhoid Nama P	d and paratyphoio			Ralan Status	10,00				
Prosedur/Tindakan/ICD 9	Pas: No. No. No. Adm	Kode A01 Kode 00.02		Typhoid Nama P	d and paratyphoio			Ralan Status Ralan	10,00				
Prosedur/Tindakan/ICD 9	Pass : No. 1 : No. 1 : Adn Tino	Kode A01 Kode 00.02 ministrasi		Typhoid Nama F Therape	d and paratyphoio	of heart	Dokter	Ralan Status Ralan	10,000 Biaya				
Prosedur/Tindakan/ICD 9	Passi No. 1 No. 1 Adm Tine No.	Kode A01 Kode 00.02 ministrasi dakan Rawat Jalan Dokter	r	Typhoid Nama F Therape Nama	d and paratyphoio Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw	of heart atan		Ralan Status Ralan	Biaya				
Prosedur/Tindakan/ICD 9	Pass : No. 1 : No. 1 : Adn Tino	Kode A01 Kode 00.02 ministrasi dakan Rawat Jalan Dokter Tanggal 2024-12-17 09:53:20	r Kode C001	Typhoid Nama F Therape Nama Aff/A	d and paratyphoio Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De	of heart atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis	dr. Hilya	Ralan Status Ralan :	Biaya 425,00				
Prosedur/Tindakan/ICD 9	Pass No. 1 No. 1 Adm Tine No. 1	Kode A01 Kode 00.02 ministrasi dakan Rawat Jalan Dokter Tanggal 2024-12-17 09:53:20	r Kode	Nama F Therape Nama Aff/A Debrid	d and paratyphoio Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De	atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi	dr. Hilya	Ralan Status Ralan	Biaya				
Prosedur/Tindakan/ICD 9	Pass : No. 1 : No. 1 : Adm Tine No. 1 2	Kode A01 Kode 00.02 ministrasi dakan Rawat Jalan Dokter Tanggal 2024-12-17 09:53:20	r Kode C001	Nama F Therape Nama Aff/A Debrid	d and paratyphoio Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De	atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi	dr. Hilya	Ralan Status Ralan :	Biaya 425,00 100,00				
Prosedur/Tindakan/ICD 9	Pass : No. 1 : No. 1 : Adm Tine No. 1 2	ien/Keluarga: - Kode A01 Kode 00.02 ministrasi dakan Rawat Jalan Dokter Tanggal 2024-12-17 09:53:20 2024-12-17 09:53:20 ggunaan Kamar	r Kode C001	Nama F Therape Nama Aff/A Debric Lokal	d and paratyphoio Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De	atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi	dr. Hilya	Ralan Status Ralan : tul Nadia	Biaya 425,00				
Prosedur/Tindakan/ICD 9	Passi No. 1 No. 1 Adm Tinc No. 1 Pen;	ien/Keluarga : - Kode A01 Kode 00.02 ministrasi dakan Rawat Jalan Dokter Tanggal 2024-12-17 09:53:20 2024-12-17 09:53:20 ggunaan Kamar Tanggal Masuk	Kode C001 C102	Nama F Therape Nama Aff/A Debrid Lokal	d and paratyphoio Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De dement/ Nekrotor Tanpa penyulit (atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi oleh	dr. Hilya	Ralan Status Ralan : tul Nadia tul Nadia ::	Biaya 425,00 100,00				
Prosedur/Tindakan/ICD 9	Pasi No. No. Adn Tinc No. 1 Pen; No.	ien/Keluarga : - Kode A01 Kode 00.02 ministrasi dakan Rawat Jalan Dokter Tanggal 2024-12-17 09:53:20 2024-12-17 09:53:20 ggunaan Kamar Tanggal Masuk	Kode C001 C102	Nama F Therape Nama Aff/A Debrid Lokal	d and paratyphoio Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De dement/ Nekroto Tanpa penyulit of	atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi Oleh Kamar	dr. Hilya	Ralan Status Ralan : tul Nadia tul Nadia Status Status	Biaya 425,000 100,000 Biaya 1,100,000				
Prosedur/Tindakan/ICD 9	Pasi No. 1 : No. 1 : Adn Tine No. 1 2 Pen; No. 1 2	ien/Keluarga: - Kode A01 Kode 00.02 ministrasi dakan Rawat Jalan Dokter Tanggal 2024-12-17 09:53:20 2024-12-17 09:53:20 ggunaan Kamar Tanggal Masuk 2024-12-17 10:13:58	Kode C001 C102 Tanggal Kelua 2024-12-18 09	Nama F Therape Nama Aff/A Debrid Lokal	d and paratyphoio Prosedur Putic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De dement/ Nekroto Tanpa penyulit of Lama Inap	atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi Oleh Kamar VUP.01, Kamar Kelas VIP	dr. Hilya	Ralan Status Ralan : tul Nadia tul Nadia Status Status	Biaya 425,000 100,000 Biaya 1,100,000				
Prosedur/Tindakan/ICD 9	Pasi No. 1 : No. 1 : Adn Tine No. 1 2 Pen; No. 1 2	ien/Keluarga: - Kode A01 Kode 00.02 ministrasi dakan Rawat Jalan Dokter Tanggal 2024-12-17 09:53:20 2024-12-17 09:53:20 ggunaan Kamar Tanggal Masuk 2024-12-17 10:13:58 2025-01-22 10:01:47 neriksaan Radiologi	Kode C001 C102 Tanggal Kelua 2024-12-18 09	Nama F Therape Nama Aff/A Debrid Lokal	d and paratyphoio Prosedur Putic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De dement/ Nekroto Tanpa penyulit of Lama Inap	atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi Oleh Kamar VUP.01, Kamar Kelas VIP	dr. Hilya	Ralan Status Ralan : tul Nadia tul Nadia Status Pindah Kamar -	Biaya 425,000 100,000 Biaya 1,100,000				
Prosedur/Tindakan/ICD 9	Pasis No. 1 No. 1 Adm Tino No. 1 2 Pensilon No. 1 2 Pensilon Pensilon Persilon Persil	ien/Keluarga: - Kode A01 Kode 00.02 ministrasi dakan Rawat Jalan Dokter Tanggal 2024-12-17 09:53:20 2024-12-17 09:53:20 ggunaan Kamar Tanggal Masuk 2024-12-17 10:13:58 2025-01-22 10:01:47 neriksaan Radiologi	Tanggal Kelua 2024-12-18 09 null 00:00:00	Nama F Therape Nama Aff/A Debrid Lokal	d and paratyphoio Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De dement/ Nekrotor Tanpa penyulit of Lama Inap 2 1	atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi leh Kamar VUP.01, Kamar Kelas VIP K3.01, Kamar Kelas III	dr. Hilya	Ralan Status Ralan : ttul Nadia ttul Nadia Status Pindah Kamar - :	Biaya 425,000 100,000 Biaya 1,100,000 100,000 Biaya				
Prosedur/Tindakan/ICD 9	Pasis No. 1 Adm Tine No. 1 Pen; No. 1 Pen; No. 1 1 1 Pen; No. 1	ien/Keluarga: - Kode A01 Kode 00.02 ministrasi dakan Rawat Jalan Dokter Tanggal 2024-12-17 09:53:20 2024-12-17 09:53:20 ggunaan Kamar Tanggal Masuk 2024-12-17 10:13:58 2025-01-22 10:01:47 neriksaan Radiologi Tanggal 2024-12-17 10:15:02	Tanggal Kelua 2024-12-18 05 null 00:00:00	Nama F Therape Nama Aff/A Debrid Lokal	d and paratyphoio Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De dement/ Nekrotor Tanpa penyulit of Lama Inap 2 1	atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi leh Kamar VUP.01, Kamar Kelas VIP K3.01, Kamar Kelas III	dr. Hilya	Ralan Status Ralan : tul Nadia tul Nadia Status Pindah Kamar - : igas	Biaya 425,000 100,000 Biaya 1,100,000 100,000 Biaya				
Prosedur/Tindakan/ICD 9	Pasis No. 1 No. 1 Adm Tinc No. 1 2 Pen; No. 1 2 Pem No. 1 Bac	ien/Keluarga: - Kode A01 Kode 00.02 ministrasi dakan Rawat Jalan Dokter Tanggal 2024-12-17 09:53:20 2024-12-17 09:53:20 ggunaan Kamar Tanggal Masuk 2024-12-17 10:13:58 2025-01-22 10:01:47 neriksaan Radiologi Tanggal 2024-12-17 10:15:02 aan/Hasil Radiologi	Tanggal Kelua 2024-12-18 05 null 00:00:00	Typhoio Typhoio Nama F Therapa Nama F Nama Aff/A Debrid Lokal Lokal Nama I FOT	d and paratyphoio Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De dement/ Nekrotor Tanpa penyulit of Lama Inap 2 1	atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi leh Kamar VUP.01, Kamar Kelas VIP K3.01, Kamar Kelas III	dr. Hilya	Ralan Status Ralan : tul Nadia tul Nadia Status Pindah Kamar - : igas	Biaya 425,00 100,00 Biaya 1,100,00 100,00 Biaya				
Prosedur/Tindakan/ICD 9	Pasis No. 1 Adm Tinn No. 1 Pen; No. 1 2 Pen; No. 1 Bac No.	ien/Keluarga : - Kode A01 Kode 00.02 ministrasi dakan Rawat Jalan Dokter Tanggal 2024-12-17 09:53:20 2024-12-17 09:53:20 ggunaan Kamar Tanggal Masuk 2024-12-17 10:13:58 2025-01-22 10:01:47 neriksaan Radiologi Tanggal 2024-12-17 10:15:02 aan/Hasil Radiologi Tanggal	Tanggal Kelua 2024-12-18 05 null 00:00:00 Kode IG.AS- 1	Typhoio Typhoio Nama F Therapa Nama F Nama Aff/A Debrid Lokal Lokal Nama I FOT	d and paratyphoio Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De dement/ Nekrotor Tanpa penyulit of Lama Inap 2 1	atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi leh Kamar VUP.01, Kamar Kelas VIP K3.01, Kamar Kelas III	dr. Hilya	Ralan Status Ralan : tul Nadia tul Nadia Status Pindah Kamar - : igas	Biaya 425,000 100,000 Biaya 1,100,000 100,000				
Prosedur/Tindakan/ICD 9	Pasis No. 1 No. 1 Adm Tinc No. 1 2 Pen; No. 1 2 Pem No. 1 Bac	ien/Keluarga : - Kode A01 Kode 00.02 ministrasi dakan Rawat Jalan Dokter Tanggal 2024-12-17 09:53:20 2024-12-17 09:53:20 ggunaan Kamar Tanggal Masuk 2024-12-17 10:13:58 2025-01-22 10:01:47 neriksaan Radiologi Tanggal 2024-12-17 10:15:02 aan/Hasil Radiologi Tanggal	Tanggal Kelua 2024-12-18 05 null 00:00:00	Typhoio Typhoio Nama F Therapa Nama F Nama Aff/A Debrid Lokal Lokal Nama I FOT	d and paratyphoio Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De dement/ Nekrotor Tanpa penyulit of Lama Inap 2 1	atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi leh Kamar VUP.01, Kamar Kelas VIP K3.01, Kamar Kelas III	dr. Hilya	Ralan Status Ralan : tul Nadia tul Nadia Status Pindah Kamar - : igas	Biaya 425,000 100,000 Biaya 1,100,000 100,000 Biaya				
Prosedur/Tindakan/ICD 9	Pasis No. 1 No. 1 Adm Tinn No. 1 2 Pen No. 1 Bac No. 1	ien/Keluarga : - Kode A01 Kode 00.02 ministrasi dakan Rawat Jalan Dokter Tanggal 2024-12-17 09:53:20 2024-12-17 09:53:20 ggunaan Kamar Tanggal Masuk 2024-12-17 10:13:58 2025-01-22 10:01:47 neriksaan Radiologi Tanggal 2024-12-17 10:15:02 aan/Hasil Radiologi Tanggal	Tanggal Kelua 2024-12-18 05 null 00:00:00 Kode IG.AS- 1	Typhoio Typhoio Nama F Therapa Nama F Nama Aff/A Debrid Lokal Lokal Nama I FOT	d and paratyphoio Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De dement/ Nekrotor Tanpa penyulit of Lama Inap 2 1	atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi leh Kamar VUP.01, Kamar Kelas VIP K3.01, Kamar Kelas III	dr. Hilya	Ralan Status Ralan : tul Nadia tul Nadia Status Pindah Kamar - : igas	Biaya 425,00 100,00 Biaya 1,100,00 100,00 Biaya				

1 2024-12-17 10:15:02



	eriksaan Laboratorium F							
No.	Tanggal	Kode	Nama Pemeriksaan	Dokter PJ		Petugas	Biaya	
1 2024-12-17 10:08:25	101-K.3	Hematologi Darah Rutin (CITO)	dr. Aisyah		ANJASMARA	185,000		
			Detail Pemeriksaan	I	Iasil	Nilai Rujukan	0	
			Rhesus	5 g/dl				
			Golongan Darah	5			0	
			LED 5 mm/jam			< 10	0	
			MCHC	5 %		32.0-37.0	0	
	Kesan	: 0						
	Saran	: 0						
2 2024-12-18 09:	2024-12-18 09:04:05	101-K.3	Hematologi Darah Rutin (CITO)	dr. Aisyah		FREDIAN AHMAD	185,000	
			Detail Pemeriksaan	Hasil		Nilai Rujukan		
			Hemoglobin	g/dl		13.5-18.0	0	
			Tichlogiooni	g/til		13.3-18.0	U	
Pem	perian Obat/BHP/Alkes		Tiemogroom	g/di		13.3-18.0	:	
Pem No.	perian Obat/BHP/Alkes Tanggal	Kode	Nama Obat/BHP/Alkes	g/ui	Jumlah	Aturan Pakai	: Biaya	
		Kode B000000571		g/di	Jumlah 10.0 TAB		:	
No.	Tanggal		Nama Obat/BHP/Alkes	grui		Aturan Pakai	: Biaya	
No.	Tanggal 2024-12-17 10:02:24	B000000571	Nama Obat/BHP/Alkes Amlodipine 10 mg	grui	10.0 TAB	Aturan Pakai 3 x 1	: Biaya 39,960	

Dokter DPJP

Tanda Tangan/Verifikasi

#

dr. Hilyatul Nadia