



RS SIMRS KHANZA

GUWOSARI, Pajangan, Bantul


Hp: 08562675039, 085296559963, E-mail : kanzasoftmedia@gmail.com

RIWAYAT PERAWATAN

No.RM	: 000047																																																																																																														
Nama Pasien	: RIDWAN HALIM																																																																																																														
Alamat	: GAS, KARANG TIMUR, KARANG TENGAH, KOTA TANGERANG																																																																																																														
Jenis Kelamin	: Laki-Laki																																																																																																														
Tempat & Tanggal Lahir	: KLATEN 1989-01-24																																																																																																														
Ibu Kandung	: SUTINAH																																																																																																														
Golongan Darah	: -																																																																																																														
Status Nikah	: MENIKAH																																																																																																														
Agama	: ISLAM																																																																																																														
Pendidikan Terakhir	: S1																																																																																																														
Bahasa Dipakai	: -																																																																																																														
Cacat Fisik	: -																																																																																																														
I No.Rawat	: 2025/04/25/000001																																																																																																														
No.Registrasi	: 001																																																																																																														
Tanggal Registrasi	: 2025-04-25 13:39:36																																																																																																														
Umur Saat Daftar	: 36 Th																																																																																																														
Unit/Poliklinik	: Poliklinik Penyakit Dalam																																																																																																														
Dokter Poli	: dr. Hilyatul Nadia																																																																																																														
Cara Bayar	: UMUM																																																																																																														
Penanggung Jawab	: -																																																																																																														
Alamat P.J.	: , KARANG TIMUR, KARANG TENGAH, KOTA TANGERANG																																																																																																														
Hubungan P.J.	: DIRI SENDIRI																																																																																																														
Status	: Ralan																																																																																																														
Data SEP BPJS	<table><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2">SURAT ELEGIBILITAS PESERTA RS TIARA BEKASI</td></tr><tr><td>No. SEP</td><td>: 20250425000001</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>Tgl. SEP</td><td>: 2025-04-25</td><td>Peserta</td><td>: 1212</td></tr><tr><td>No. Kartu</td><td>: 2121212</td><td>Jns. Rawat</td><td>: 2. Ralan</td></tr><tr><td>Nama Peserta</td><td>: 12</td><td>Jns. Kunjungan</td><td>: Kunjungan kontrol ulangan</td></tr><tr><td>Tgl. Lahir</td><td>: 2025-04-25</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>No. Telepon</td><td>: -</td><td>Poli Perujuk</td><td>: -</td></tr><tr><td>Sub/Spesialis</td><td>: 1212</td><td>Kls. Hak</td><td>: 3. Kelas 3</td></tr><tr><td>Dokter</td><td>: 221212</td><td>Kls. Rawat</td><td>: 3. Kelas 3</td></tr><tr><td>Faskes Perujuk</td><td>: 1212</td><td>Penjamin</td><td>: 3</td></tr><tr><td>Diagnosa Awal</td><td>: 21212 121212</td><td colspan="2">Pasien/Keluarga Pasien</td></tr><tr><td>Catatan</td><td>: 21212</td><td colspan="2">12</td></tr><tr><td colspan="4">*Saya menyetujui BPJS Kesehatan menggunakan informasi Medis Pasien jika diperlukan :</td></tr><tr><td colspan="4">a.membuka dan atau menggunakan informasi medis pasien untuk keperluan administrasi, pembayaran asuransi atau jaminan pembiayaan kesehatan</td></tr><tr><td colspan="4">b.memberikan akses informasi medis atau riwayat pelayanan kepada dokter/tenaga medis pada RS TIARA untuk kepentingan pemeliharaan kesehatan, pengobatan, dan perawatan pasien</td></tr><tr><td colspan="4">*Saya mengetahui dan memahami :</td></tr><tr><td colspan="4">a.Rumah Sakit dapat melakukan koordinasi dengan PT. Jasa Raharja/PT. ASABRI/BPJS Ketenagakerjaan atau Penjaminan lainnya, jika Peserta merupakan pasien yang mengalami kecelakaan lalu lintas dan/kecelakaan kerja</td></tr><tr><td colspan="4">b.SEP bukan sebagai bukti penjaminan peserta</td></tr><tr><td colspan="4">Cetakan Ke 1 25-04-2025 13:39:36</td></tr></table>			SURAT ELEGIBILITAS PESERTA RS TIARA BEKASI		No. SEP	: 20250425000001			Tgl. SEP	: 2025-04-25	Peserta	: 1212	No. Kartu	: 2121212	Jns. Rawat	: 2. Ralan	Nama Peserta	: 12	Jns. Kunjungan	: Kunjungan kontrol ulangan	Tgl. Lahir	: 2025-04-25			No. Telepon	: -	Poli Perujuk	: -	Sub/Spesialis	: 1212	Kls. Hak	: 3. Kelas 3	Dokter	: 221212	Kls. Rawat	: 3. Kelas 3	Faskes Perujuk	: 1212	Penjamin	: 3	Diagnosa Awal	: 21212 121212	Pasien/Keluarga Pasien		Catatan	: 21212	12		*Saya menyetujui BPJS Kesehatan menggunakan informasi Medis Pasien jika diperlukan :				a.membuka dan atau menggunakan informasi medis pasien untuk keperluan administrasi, pembayaran asuransi atau jaminan pembiayaan kesehatan				b.memberikan akses informasi medis atau riwayat pelayanan kepada dokter/tenaga medis pada RS TIARA untuk kepentingan pemeliharaan kesehatan, pengobatan, dan perawatan pasien				*Saya mengetahui dan memahami :				a.Rumah Sakit dapat melakukan koordinasi dengan PT. Jasa Raharja/PT. ASABRI/BPJS Ketenagakerjaan atau Penjaminan lainnya, jika Peserta merupakan pasien yang mengalami kecelakaan lalu lintas dan/kecelakaan kerja				b.SEP bukan sebagai bukti penjaminan peserta				Cetakan Ke 1 25-04-2025 13:39:36																																					
		SURAT ELEGIBILITAS PESERTA RS TIARA BEKASI																																																																																																													
No. SEP	: 20250425000001																																																																																																														
Tgl. SEP	: 2025-04-25	Peserta	: 1212																																																																																																												
No. Kartu	: 2121212	Jns. Rawat	: 2. Ralan																																																																																																												
Nama Peserta	: 12	Jns. Kunjungan	: Kunjungan kontrol ulangan																																																																																																												
Tgl. Lahir	: 2025-04-25																																																																																																														
No. Telepon	: -	Poli Perujuk	: -																																																																																																												
Sub/Spesialis	: 1212	Kls. Hak	: 3. Kelas 3																																																																																																												
Dokter	: 221212	Kls. Rawat	: 3. Kelas 3																																																																																																												
Faskes Perujuk	: 1212	Penjamin	: 3																																																																																																												
Diagnosa Awal	: 21212 121212	Pasien/Keluarga Pasien																																																																																																													
Catatan	: 21212	12																																																																																																													
*Saya menyetujui BPJS Kesehatan menggunakan informasi Medis Pasien jika diperlukan :																																																																																																															
a.membuka dan atau menggunakan informasi medis pasien untuk keperluan administrasi, pembayaran asuransi atau jaminan pembiayaan kesehatan																																																																																																															
b.memberikan akses informasi medis atau riwayat pelayanan kepada dokter/tenaga medis pada RS TIARA untuk kepentingan pemeliharaan kesehatan, pengobatan, dan perawatan pasien																																																																																																															
*Saya mengetahui dan memahami :																																																																																																															
a.Rumah Sakit dapat melakukan koordinasi dengan PT. Jasa Raharja/PT. ASABRI/BPJS Ketenagakerjaan atau Penjaminan lainnya, jika Peserta merupakan pasien yang mengalami kecelakaan lalu lintas dan/kecelakaan kerja																																																																																																															
b.SEP bukan sebagai bukti penjaminan peserta																																																																																																															
Cetakan Ke 1 25-04-2025 13:39:36																																																																																																															
Pengkajian Awal Medis Rawat Inap Neonatus	<table><tr><td colspan="2">YANG MELAKUKAN PENGKAJIAN</td></tr><tr><td>Tanggal : 2025-06-19 14:08:11.0</td><td>Dokter : D0000002 dr. Aisyah</td></tr><tr><td colspan="2">IBU BAYI</td></tr><tr><td>No.RM : 000010</td><td>Nama : GATOT SATRIYO</td></tr><tr><td>Tgl.Lahir : 1990-01-01</td><td>NIK : -</td></tr><tr><td colspan="2">I. ANAMNESIS</td></tr><tr><td colspan="2">Riwayat Persalinan & Nifas Ibu :</td></tr><tr><td>G : 1</td><td>P : 2</td></tr><tr><td>A : 3</td><td>Anak Yang Hidup : 1</td></tr><tr><td>Usia Kehamilan : 3 minggu</td><td></td></tr><tr><td>No</td><td>Tgl/Thn Persalinan</td><td>Tempat Persalinan</td><td>Usia Hamil</td><td>Jenis persalinan</td><td>Penolong</td><td>Penyulit</td><td colspan="2">Anak</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>JK</td><td>BB/PB</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Kadaan</td></tr><tr><td>1</td><td>2025-06-19</td><td>1</td><td>-</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>L</td><td>-</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="9">Skrining Ibu :</td></tr><tr><td colspan="3">HbsAg : Negatif (-)</td><td colspan="3">HIV/AIDS : Negatif (-)</td><td colspan="3">Syphilis : Negatif (-)</td></tr><tr><td colspan="9">Riwayat Obstetri Ibu : Tidak Ada, 1</td></tr><tr><td colspan="9">Faktor Risiko Neonatal : Tidak Ada</td></tr><tr><td colspan="9">II. PEMERIKSAAN FISIK</td></tr></table>	YANG MELAKUKAN PENGKAJIAN		Tanggal : 2025-06-19 14:08:11.0	Dokter : D0000002 dr. Aisyah	IBU BAYI		No.RM : 000010	Nama : GATOT SATRIYO	Tgl.Lahir : 1990-01-01	NIK : -	I. ANAMNESIS		Riwayat Persalinan & Nifas Ibu :		G : 1	P : 2	A : 3	Anak Yang Hidup : 1	Usia Kehamilan : 3 minggu		No	Tgl/Thn Persalinan	Tempat Persalinan	Usia Hamil	Jenis persalinan	Penolong	Penyulit	Anak									JK	BB/PB									Kadaan	1	2025-06-19	1	-	1	1	1	L	-										Skrining Ibu :									HbsAg : Negatif (-)			HIV/AIDS : Negatif (-)			Syphilis : Negatif (-)			Riwayat Obstetri Ibu : Tidak Ada, 1									Faktor Risiko Neonatal : Tidak Ada									II. PEMERIKSAAN FISIK								
YANG MELAKUKAN PENGKAJIAN																																																																																																															
Tanggal : 2025-06-19 14:08:11.0	Dokter : D0000002 dr. Aisyah																																																																																																														
IBU BAYI																																																																																																															
No.RM : 000010	Nama : GATOT SATRIYO																																																																																																														
Tgl.Lahir : 1990-01-01	NIK : -																																																																																																														
I. ANAMNESIS																																																																																																															
Riwayat Persalinan & Nifas Ibu :																																																																																																															
G : 1	P : 2																																																																																																														
A : 3	Anak Yang Hidup : 1																																																																																																														
Usia Kehamilan : 3 minggu																																																																																																															
No	Tgl/Thn Persalinan	Tempat Persalinan	Usia Hamil	Jenis persalinan	Penolong	Penyulit	Anak																																																																																																								
							JK	BB/PB																																																																																																							
								Kadaan																																																																																																							
1	2025-06-19	1	-	1	1	1	L	-																																																																																																							
Skrining Ibu :																																																																																																															
HbsAg : Negatif (-)			HIV/AIDS : Negatif (-)			Syphilis : Negatif (-)																																																																																																									
Riwayat Obstetri Ibu : Tidak Ada, 1																																																																																																															
Faktor Risiko Neonatal : Tidak Ada																																																																																																															
II. PEMERIKSAAN FISIK																																																																																																															

	Tanggal & Jam Persalinan : 2025-06-19 14:08:11.0		Bersalin Di :				Inisiasi Menyusui Dini : Ya						
	Jenis Persalinan : Spontan/Normal					Indikasi/Keterangan :							
	Pengkajian Awal Lahir :												
	Aterm ? Ya		Bernafas/Menangis ? Ya		Tonus Otot Baik ? Ya		Cairan Amnion Jernih ? Ya						
	APGAR Score :												
	Tanda		0		1		2		N 1'	N 5'	N 10'		
	Frekuensi Jantung		Tidak Ada		< 100		> 100		1	1	1		
	Usaha Nafas		Tidak Ada		Lambat Tak Teratur		Menangis Kuat		1	1	1		
	Tanus Otot		Lumpuh		Ext. Fleksi Sedikit		Gerakan Aktif		1	1	1		
	Refleks		Tidak Ada Respon		Pergerakan Sedikit		Menangis		1	1	1		
	Warna		Biru Pucat		Tubuh Kemerahan, Tangan & Kaki Biru		Kemerahan		1	1	1		
	Total Nilai :									5	5	5	
	Down Score :												
	Tanda		0		1		2		Nilai				
	Frekuensi napas		< 60		> 60 - 80		< 80		0				
	Retraksi		Tidak Ada		Retraksi Ringan		Retraksi Berat		0				
	Sianosis		Tidak Ada		Hilang Dengan O2		Tidak Hilang Dengan O2		0				
	Jalan Masuk Udara		Baik		Penurunan Ringan Udara Masuk		Tidak Ada Udara Masuk		0				
	Jalan Masuk Udara		Baik		Penurunan Ringan Udara Masuk		Tidak Ada Udara Masuk		0				
	Grunting		Tidak Ada		Dapat Didengar Dengan Stetoskop		Dapat Didengar Tanpa Stetoskop		0				
	Keterangan & Total Nilai										0		
	Tanda-tanda Vital :												
	Nadi : x/menit		RR : x/menit		Suhu : °C		Saturasi O2 : %						
	Antropometri :												
	Berat Badan : gram		Panjang Badan : cm		Lingkar Kepala : cm		Lingkar Dada : cm						
	Status Kelainan :												
	Kondisi Umum : Normal				Thorax : Normal								
	Kulit : Normal				Abdomen : Normal								
	Kepala : Normal				Genitalia : Normal								
	Mata : Normal				Anus : Normal								
	Telinga : Normal				Muskuloskeletal : Normal								
	Hidung : Normal				Ekstrimitas : Normal								
	Mulut : Normal				Paru : Normal								
	Tenggorokan : Normal				Refleks Primitif : Normal								
	Leher : Normal				Lainnya :								
	III. PEMERIKSAAN REGIONAL/KHUSUS/TAMBAHAN												
	1												
	IV. PEMERIKSAAN PENUNJANG												
	Laboratorium : 1												
	Radiologi : 1												
	Penunjang Lainnya : 1												
	V. DIAGNOSIS/AESMEN												
	1												
	VI. TATALAKSANA												
	11												
	VII. EDUKASI												
	-												
Keseimbangan Cairan	:	No.	Tanggal	Input			Output			Keseimbangan Cairan	Keterangan	Perawat/Paramedis	
				Infus	Tranfusi	Minum	Urine/Feses	Drain	NGT/Oral	IWL			
		1	2025-05-06 17:34:26	1	1	1	1	1	1	1	2	123124 FREDIAN AHMAD	
Pemeriksaan Rawat Inap	:	No.	Tanggal	Dokter/Paramedis								Profesi/Jabatan/Departemen	
		1	2025-05-26 13:58:12	123124 FREDIAN AHMAD								-	
				Subjek			: tes						
				Objek			: tes						
				Suhu(C)	Tensi	Nadi(/menit)	Respirasi(/menit)	Tinggi(Cm)	Berat(Kg)	SpO2(%)	GCS(E,V,M)	Kesadaran	
												Compos Mentis	
Catatan Observasi Bayi	:	No.	Tanggal	Monitoring							Perawat/Paramedis		
				GCS(E,V,M)	TD	HR (/menit)	RR (/menit)	Suhu(C)	SpO2(%)				
		1	2025-05-05 12:49:22	1	2	3	4	5	6	123124 FREDIAN AHMAD			
				NCH	: 7								
				Ikterik	: 8								
				Retraksi Dada	: 9								
				OGT Residu	: 10								
				ASI	: 11								
				PASI	: 12								
				BAK	: 13								
				BAB	: 14 asas								
Catatan Observasi & Pemasangan	:	No.	Tanggal	Monitoring							Perawat/Paramedis		

Ventilator Instalasi Intensif Terpadu										
			Mode	VT	Pakar	RR	REF/PS	EE		
	1	2025-04-28 14:01:17	Nasal IMV	12	1212	12	2	2	123124 FREDIAN AHMAD	
Konsultasi Medik	: PERMINTAAN KONSULTASI MEDIK Tanggal : 2025-04-28 14:16:32.0 Diagnosa Kerja : tes Uraian Konsultasi : sasasasas JAWABAN KONSULTASI Tanggal : 2025-04-28 14:17:02 Jawaban : qwqwqw									
Laporan Tindakan Medis	: YANG MELAKUKAN PENGKAJIAN Tanggal : 2025-04-28 14:00:03.0 I. DIAGNOSIS/ASESMEN Pra Tindakan : 1212 II. TINDAKAN MEDIS 21212 III. URAIAN TINDAKAN MEDIS 1212 IV. HASIL 21212 V. KESIMPULAN 1212 YANG MELAKUKAN PENGKAJIAN Tanggal : 2025-05-08 12:36:20.0 I. DIAGNOSIS/ASESMEN Pra Tindakan : 1 II. TINDAKAN MEDIS 3 III. URAIAN TINDAKAN MEDIS 4 IV. HASIL 5 V. KESIMPULAN 6									
Biaya & Perawatan	: Administrasi Tindakan Rawat Jalan Dokter No. Tanggal Kode Nama Tindakan/Perawatan Dokter Biaya 1 2025-08-01 19:14:26 RJ24570 PAKET DNA SALMON dr. Hilyatul Nadia 375,000 Tindakan Rawat Inap Dokter No. Tanggal Kode Nama Tindakan/Perawatan Dokter Biaya 1 2025-06-03 14:45:01 BU.ODC.9 Bilateral repair of direct inguinal hernia dr. Sri Rahma 1,780,962 2 2025-06-03 14:45:01 BU.VIP.8 Bilateral radical mastectomy dr. Sri Rahma 5,750,000 Tindakan Rawat Inap Paramedis No. Tanggal Kode Nama Tindakan/Perawatan Paramedis Biaya 1 2025-06-03 14:45:50 J000713 Pasang Kateter FREDIAN AHMAD 40,000 2 2025-06-03 14:45:50 J000892 Pasang OGT/ NGT FREDIAN AHMAD 50,000 3 2025-06-03 14:45:50 UM.PSP.04 Pasang Syringe Pump FREDIAN AHMAD 176,000 4 2025-06-17 13:21:36 UM.HT.033 Aff Heating 6-15 cm FREDIAN AHMAD 80,000 Tindakan Rawat Inap Dokter & Paramedis No. Tanggal Kode Nama Tindakan/Perawatan Dokter Paramedis Biaya 1 2025-04-28 14:07:21 UM.HT.034 Aff Heating 6-15 cm dr. Hilyatul Nadia - 80,000 Operasi/VK No. Tanggal Kode Nama Tindakan Anastesi Biaya 1 2025-04-28 14:56:32.0 N3001 Adeniodectomi Kelas II (Operator 1 : dr. Hilyatul Nadia, Asisten Operator 1 : -, Asisten Operator 2 : -, Asisten Operator 3 : -, Asisten Anestesi 2 : -, Onloop 1 : -, Onloop 4 : -, Onloop 5 : -,) - 4,240,000 Laporan Operasi : 1 Mulai Operasi : 2025-04-28 14:56:32.0 Diagnosa Pre-operatif : Jaringan Yang di-Eksisi/-Insisi : Diagnosa Post-operatif : Selesai Operasi : 2025-04-28 14:56:32.0 Dikirim Untuk Pemeriksaan PA : Ya Laporan : asasasasa Pemeriksaan Radiologi No. Tanggal Kode Nama Pemeriksaan Dokter PJ Petugas Biaya 1 2025-06-11 19:20:31 ICU-01 THORAX AP/PA dr. Hilyatul Nadia FREDIAN AHMAD 180,000 Bacaan/Hasil Radiologi									

		<table><tr><td>No.</td><td>Tanggal</td><td colspan="5">Hasil Pemeriksaan</td></tr><tr><td>1</td><td>2025-06-11 19:20:31</td><td colspan="5">tes</td></tr><tr><td></td><td></td><td colspan="5">tes</td></tr><tr><td colspan="6">Pemberian Obat/BHP/Alkes</td><td>:</td><td></td></tr><tr><td>No.</td><td>Tanggal</td><td>Kode</td><td>Nama Obat/BHP/Alkes</td><td>Jumlah</td><td>Aturan Pakai</td><td colspan="2">Biaya</td></tr><tr><td>1</td><td>2025-06-18 11:04:44</td><td>B000000791</td><td>Ibuprofen 400 mg</td><td>20.0 TAB</td><td>3 x 1</td><td colspan="2">26,640</td></tr><tr><td>2</td><td>2025-06-18 11:04:44</td><td>B000000965</td><td>Paracetamol 500 mg</td><td>10.0 TAB</td><td>1 x 1</td><td colspan="2">4,000</td></tr><tr><td colspan="6">Total Biaya</td><td>:</td><td>12,792,602</td></tr></table>	No.	Tanggal	Hasil Pemeriksaan					1	2025-06-11 19:20:31	tes							tes					Pemberian Obat/BHP/Alkes						:		No.	Tanggal	Kode	Nama Obat/BHP/Alkes	Jumlah	Aturan Pakai	Biaya		1	2025-06-18 11:04:44	B000000791	Ibuprofen 400 mg	20.0 TAB	3 x 1	26,640		2	2025-06-18 11:04:44	B000000965	Paracetamol 500 mg	10.0 TAB	1 x 1	4,000		Total Biaya						:	12,792,602
No.	Tanggal	Hasil Pemeriksaan																																																													
1	2025-06-11 19:20:31	tes																																																													
		tes																																																													
Pemberian Obat/BHP/Alkes						:																																																									
No.	Tanggal	Kode	Nama Obat/BHP/Alkes	Jumlah	Aturan Pakai	Biaya																																																									
1	2025-06-18 11:04:44	B000000791	Ibuprofen 400 mg	20.0 TAB	3 x 1	26,640																																																									
2	2025-06-18 11:04:44	B000000965	Paracetamol 500 mg	10.0 TAB	1 x 1	4,000																																																									
Total Biaya						:	12,792,602																																																								
Tanda Tangan/Verifikasi	:	<div>Dokter Poli</div> <div></div> <div>dr. Hilyatul Nadia</div>																																																													