



CATATAN PEMERIKSAAN PASIEN

NAMA :

Bp Jotar Sodik

RM

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

ALLERGI

-

Jns. Kelamin ☐ L ☐ P

Tgl. Lahir :

/ /

Umur :

☐ th☐ bl☐ hr

Golongan Darah :

ALAMAT :

Telpon :

Klinik
Tanggal
PukulPENGKAJIAN
(Anamnesa, pemeriksaan fisik,
hasil pemeriksaan penunjang)

CATATAN MEDIK

CATATAN KEPERAWATAN

Diagnosa

Penatalaksanaan

19.06
Bp Jotarmau cabut gigi atas
kanan

T 140/90

18 braco uesg ko
6/ f. Exo.

6/ Exo



y Analisile xx / 3.02/

y Catnple is xv / 3.02/

y Lincomepc 500 xv / 3.02/

7. Cny bucal. Ag.

RMRJ-1

		IDENTITAS PASIEN REKAM MEDIS RAWAT JALAN RUMAH SAKIT PANTI RAPIH YOGYAKARTA		NOMOR RM 534179	
NAMA PASIEN : JAFAR SODIG				<input checked="" type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan	
TGL. LAHIR : 23/3/1962		UMUR : 44 TH BL HR		<input checked="" type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA	GOL. DARAH <input type="checkbox"/>
STATUS PERKAWINAN					
: <input type="checkbox"/> BELUM KAWIN		<input checked="" type="checkbox"/> KAWIN <input type="checkbox"/> DUDA <input type="checkbox"/> JANDA <input type="checkbox"/> TIDAK KAWIN			
PENDIDIKAN AKHIR:					
<input type="checkbox"/> NONE <input type="checkbox"/> TK <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> SLTP <input checked="" type="checkbox"/> SLTA					
<input type="checkbox"/> D2 <input type="checkbox"/> D3 <input type="checkbox"/> S1 <input type="checkbox"/> S2 <input type="checkbox"/> S3					
AGAMA					
: <input type="checkbox"/> ISLAM <input type="checkbox"/> KRISTEN <input type="checkbox"/> KATOLIK <input type="checkbox"/> HINDU <input checked="" type="checkbox"/> BUDHA					
PEKERJAAN					
: <input type="checkbox"/> PNS <input type="checkbox"/> POLRI <input type="checkbox"/> TNI <input type="checkbox"/> BUMN <input type="checkbox"/> SWASTA					
<input type="checkbox"/> MAHASISWA <input type="checkbox"/> PELAJAR <input type="checkbox"/> TANI <input checked="" type="checkbox"/> DAGANG <input type="checkbox"/>					
ALAMAT : DUSUN/KAMPUNG/JL. PASAR II NO: 17 WONOSOBO RT. 02 RW. 01					
KELURAHAN/DESA WONOSOBO KECAMATAN WONOSOBO					
KABUPATEN/KOTAMADYA WONOSOBO PROPINSI JAWA TENGAH					
TELEPON/HANDPHONE (0206) 321733					
PENANGGUNG JAWAB : (ORANG TUA/SUAMI/ISTRI/ANAK/WALI)					
NAMA : UMUR : TH.					
PEKERJAAN : <input type="checkbox"/> PNS <input type="checkbox"/> POLRI <input type="checkbox"/> TNI <input type="checkbox"/> BUMN <input type="checkbox"/> SWASTA					
<input type="checkbox"/> MAHASISWA <input type="checkbox"/> PELAJAR <input type="checkbox"/> TANI <input type="checkbox"/> DAGANG <input type="checkbox"/>					
ALAMAT : DUSUN/KAMPUNG/JL. RT. RW.					
KELURAHAN/DESA KECAMATAN					
KABUPATEN/KOTAMADYA PROPINSI					
TELEPON/HANDPHONE					
CARA PEMBAYARAN :			NAMA DAN TANDA TANGAN		
<input type="checkbox"/> BAYAR SENDIRI					
<input type="checkbox"/> ASKES/HI					
<input type="checkbox"/> ASURANSI NAMA ASURANSI :					
<input type="checkbox"/> INSTANSI NAMA INSTANSI :					
			(JAFAR SODIG)		