

**RS Setia Mitra**

Jl. RS. Fatmawati No. 80 - 82 Jakarta Selatan

Telp: (021) 7656000 (Hunting) Fax: (021) 7656875

No. RM : 00243831  
Nama Pasien : Percobaan Edp  
Umur : 0 Tahun  
Jenis Kelamin : L

Poli/Klinik : Klinik Spesialis Jantung & Pembuluh Darah  
Dokter : Elfrina Emran.Dr.Sp Jp  
Tanggal Periksa : 23 Mar 2020 - 09:35:29  
Penjamin : BPJS KESEHATAN

---

## RESUME MEDIS PASIEN

### Pernyataan Pasien

Dengan ini saya selaku pasien, memberikan ijin kepada dokter untuk memberikan keterangan mengenai penyakit saya, guna kepentingan pengajuan klaim saya.

### Pernyataan Dokter

Saya, dokter yang merawat, dengan ini menyatakan bahwa keterangan tersebut dibawah ini lengkap dan benar.

1. **Anamnesa**

Demam dan flu

2. **Diagnosa Penyakit**

Diagnosa awal, Haemophilus influenza infection of unspecified site

Diagnosa akhir, Haemophilus influenza infection of unspecified site

3. **Pemeriksaan yang dilakukan**

Cek suhu tubuh dan peregangan

4. **Anjuran Dokter**

Istirahat yang banyak, minum air putih yang banyak dan habiskan obat

### Tindakan kepada Pasien

Berikut adalah tindakan yang dilakukan oleh dokter kepada pasien sebagai dasar tagihan kepada pasien.

No	Deskripsi	Jenis Tindakan
1	EKG BPJS	Tindakan
2	Konsultasi Dr Sp BPJS	Konsultasi

### Obat yang diberikan

Berikut adalah obat yang diberikan kepada pasien sebagai resep dokter.

No	Nama Obat	Jumlah	Keterangan
----	-----------	--------	------------

Jakarta, 23 Maret 2020  
Rumah Sakit Setia Mitra

( \_\_\_\_\_ )  
Generated by SIRS Setia Mitra (29/Mar/2020)