

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 - 00:00:00
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 (02/Apr/2020)