

RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)

		2024/10/03/000156	
No Rekam Medis		RM : 030988 Tgl.Lhr : 27/09/1967	
NIK	Y :	Nama: SURYANI (57 Th) NIK: 3312116709670001	
Nama Pasien	:	KEBLOKAN RT 003/008,	
Tgl. Lahir/Umur	:	SENDANGIJO, SELOGIRI, KAB.	
Alamat	;		
Ruang Rawat	:	Sadewa 2.	
Tgl. Masuk RS	:	03/10/2021	
Tgl. Keluar RS	:	4/10/2024	

NOMOR/ KODE RUJUKAN

2.3.4.

	5年的原则是 50年的 0年5月1日 10年1日	(Tulisian dengan nurur cetak)						
KELUHAN UTAMA: 7714 loto L 6,7								
DIAGNOSIS MASUK: 0/45/08/16 2 240027 fres tree 5								
INDIKASI DIRAWAT :								
ALERGI :								
PEMERI FISIK	IKSAAN :	offer D. swolling Q	2					
HASIL : Land PEMERIKSAAN PENUNJANG								
TERAPI UTAMA: CEFT V SALOT / CT, Va to soloc, YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAKIT								
DIAGNOSIS UTAMA (HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA): OF Photosis - symonifis whee is M174								
No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	M 65.96 KODE ICD - 9-CM					
1.		affectory syconoctory some	61 80.16 99.18					
2.		1	80.76					
3.	4		89.52					
4.		4	90.59					
PENYEB	KODE ICD - 10							
No	DIAGNOSIS SEKUND	(Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh DPJP Utama)	KODE ICD - 10					
1.								

RINGKASAN PERAWATAN PASIEN

	IDISI PASIEN PULANG	KONDISI : Membaik □ Sembuh □ APS □ Rujuk □ Pulang Paksa □ Meninggal < 48 jam □ Meninggal >48 jam						
TD:		TD: 110 mmHg	mHg HR: 85 x/menit F		RR : عرك x	RR: <u>2</u> x/menit t: 24 C		
OBAT	YANG DIBAWA P	ULANG:						
No.	Nama Oba	Jumlah	Aturan Pakai / Minum		Minum	Keterangan		
1.	1. Planition		2×1					
2.	PET		2~1					
3.	3. Cefixme		2 x	2x1				
4.	Montou'		2 × 1					
5.	tofede xo		2	2,01				
6.						4		
7.	`							
8.			R.					
9.								
HASIL PENUNJANG :								
			ATAN S	SELANJUTNY				
	□ Kontrol di RSU	P Surakarta		□ Rujuk atau	Rujuk Balik di	Luar RSUP Surakarta		
□ Klinik : □ Instalasi : □ Dokter : A		Puskesmas:						
Tanggal	: Jenin	7 Ohlber o	2004	Tanggal:				
EDUKASI PASIEN : Penyakit :								
]	Diet :						
☐ Implan : Pasien telah dipasang implan khusus, mohon Kontrol Tepat Waktu untuk menghindari kejadian yang tidak diinginkan.								
'BILA TERJADI HAL-HAL LAIN SEBELUM WAKTU KONTROL HUBUNGI SEGERA SARANA KESEHATAN TERDEKAT' "KESEHATAN ANDA PRIORITAS KAMI"								
	Surakarta, LO./				De-	ion / Volumes		
	Dokter Penanggt	ing Jawab Pelayanan	d		rasi	ien / Keluarga		
dt. R. Sagitha Indrayana, Sp.OT., M. Biomed SIP: 33724.57144/DS/01/KS.23.01/0080/11/2023					(
dr. Jagitha from					Ć	Origina)		

Keterangan

1. Lembar pertama arsip rekam medis rawat inap
2. Lembar kedua untuk pasien