

**Lembar Formulir Rawat Jalan**  
**Layanan Kedokteran Fisik dan Rehabilitasi**

**I. Diisi oleh Pasien / Peserta**

No Rawat : 2024/08/26/000442  
No. RM : 163153  
Nama Pasien : JAMINEM  
Tanggal Lahir : 09-08-1956  
Alamat : BENDUNGAN 003005 KLODRAN COLOMADU KARANGANYAR -, -, -

**II. Diisi oleh Dokter Sp.KFR**

Tanggal Pelayanan : 26-08-2024 Jam : 17:38:04  
Anamnesa : Paket II :  
- nyeri pergelangan kaki kanan sudah berkurang  
Pemeriksaan Fisik dan Uji Fungsi : Regio ankle (D) :  
- Hyperemi +, NT +, NG + wb, ROM baik  
uji fs nyeri :  
~~VAS : 4, nyeri sedang~~  
Diagnosa Medis (ICD 10) : ankle pain (D)  
Diagnosa Fungsi (ICD 10) : -  
Pemeriksaan Penunjang : -  
Tata Laksana KFR (ICD 9 CM) : - Release pain  
- Target VAS : 2  
Anjuran : Ft :  
- TENS ankle + ankle pump exc  
- 3 x seminggu  
Evaluasi : 2 mg  
Suspek Penyakit Akibat Kerja : Tidak  
Keterangan : -

Pasien,



( JAMINEM )

Surakarta, 26-08-2024



202401

dr. KOMANG KLISIJAWATI, Sp.KFR