

## RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis	:	
NIK	:	2024/10/01/000004
Nama Pasien	:	RM : 169663 Tgl.Lhr : 13/07/197
Tgl. Lahir/Umur	:	Nama : HENRIKUS HARI PRASETYA
Alamat	:	NIK : 3573051307730007
Ruang Rawat	:	JL KUTAI BARAT V NO.22 RT 004 R
Tgl. Masuk RS	:	016, SUMBER, BANJARSARI, KOTA
Tgl. Keluar RS	:	11/10/2024

NOMOR/ KODE RUJUKAN

### RINGKASAN PERAWATAN PASIEN

(Tuliskan dengan huruf cetak)

KELUHAN UTAMA : nyeri dada

DIAGNOSIS MASUK : J2EM1

INDIKASI DIRAWAT : nyeri dada

ALERGI : tidak ada

PEMERIKSAAN FISIK : TD: 150/90 HR 110 RR 20 SpO2 97% (H+)

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG : EKG: ST elevasi II, III, aVF, V3R-V4R

TERAPI UTAMA YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAKIT : Fibrinolitik

DIAGNOSIS UTAMA ( HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA ) :

KODE ICD - 10

I21.1

No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM
1.	11/10/2024	EKG	93.23 89.52 93.18
2.	11/10/2024	Fibrinolitik	93.17 93.10 89.65
3.	11/10/2024	EKG	90.59 87.44
4.	11/10/2024	EKG	87.94 93.21

PENYEBAB LUAR / CIDERA / KECELAKAAN (BILA ADA) :

KODE ICD - 10

No	DIAGNOSIS SEKUNDER (Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh DPJP Utama)	KODE ICD - 10
1.	AMI anterior septal	I25.2
2.		
3.		
4.		

## KONDISI PASIEN PULANG

KONDISI : ☐ Membaik    ☐ Sembuh    ☐ APS    ☒ Rujuk    ☐ Pulang Paksa  
☐ Meninggal < 48 jam    ☐ Meninggal > 48 jam

TD : \_\_\_\_\_ mmHg    HR : \_\_\_\_\_ x/menit    RR : \_\_\_\_\_ x/menit    t: \_\_\_\_\_ °C

**OBAT YANG DIBAWA PULANG :**

No.	Nama Obat	Jumlah	Aturan Pakai / Minum	Keterangan
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

HASIL PENUNJANG : .....  
 YANG TERTUNDA .....  
 Diambil tanggal ..... di : .....

## PERAWATAN SELANJUTNYA

□ Kontrol di RSUP Surakarta

☒ Rujuk atau Rujuk Balik di Luar RSUP Surakarta

☐ Klinik : .....

☐ Instalasi : .....

☐ Dokter : .....

☐ RS : RSDM.  
☐ Puskesmas :  
☐ Dokter :

Tanggal :

Tanggal : 2/10/2024.

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, ..... 2/10/2022 .....  
Dokter Penanggung Jawab Pelayanan

Pasien / Keluarga

(  
dr. Mohammad Ali Faridi, SHAFIHA  
610-237-4374 (M) 610-23-01/175 (H) 2023

Dyler

Keterangan

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