

RINGKASAN PASIEN PULANG
(DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis	:	2024/10/15/000582
NIK	:	RM : 078475 Tgl.Lhr : 05/05/1965
Nama Pasien	:	Nama : WELASIH (59 Th)
Tgl. Lahir/Umur	:	NIK : 3309114505650015
Alamat	:	JEPONAN RT2/2 MANGGUNG
Ruang Rawat	:	NGEMPLAK BOYOLALI, -, -, -
Tgl. Masuk RS	:	Sadewa 2
Tgl. Keluar RS	:	15/10/2024
	:	17/10/2024

NOMOR/ KODE RUJUKAN

RINGKASAN PERAWATAN PASIEN
(Tulislah dengan huruf cetak)

KELUHAN UTAMA : nyeri payu
DIAGNOSIS MASUK : Benjolan payudara kanan
INDIKASI DIRAWAT : pda payudara
ALERGI : tidak ada
PEMERIKSAAN FISIK : pemeriksaan payudara
HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG : NCC + Buo
- USG
TERAPI UTAMA YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAKIT : Operasi pengangkatan payudara

DIAGNOSIS UTAMA (HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA):

KODE ICD - 10

~~N13.2~~ N13.2

No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM
1.	16/10/2024	Pektografi Intra Kanal Surgery	86.52 93.18
2.	16/10/2024	Pp	90.53 51.35
3.			91.39 87.74
4.			00.33 55.04

PENYEBAB LUAR / CIDERA / KECELAKAAN (BILA ADA) :

KODE ICD - 10

No	DIAGNOSIS SEKUNDER (Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh DPJP Utama)	KODE ICD - 10
1.	Stenosis arteri	N13.5
2.		
3.		
4.		

KONDISI PASIEN PULANG	KONDISI : <input checked="" type="checkbox"/> Membaik <input type="checkbox"/> Sembuh <input type="checkbox"/> APS <input type="checkbox"/> Rujuk <input type="checkbox"/> Pulang Paksa <input type="checkbox"/> Meninggal < 48 jam <input type="checkbox"/> Meninggal > 48 jam			
	TD : <u>136/81</u> mmHg HR : <u>88</u> x/menit RR : <u>20</u> x/menit t: <u>36,2</u> °C			

OBAT YANG DIBAWA PULANG :

No.	Nama Obat	Jumlah	Aturan Pakai / Minum	Keterangan
1.	Tamsulosin	5	1x1	
2.	Levofloxacin	10	2x1	
3.	Na diclofenak	5	1x1	
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

HASIL PENUNJANG :
 YANG TERTUNDA :
 Diambil tanggal di :

PERAWATAN SELANJUTNYA

<input type="checkbox"/> Kontrol di RSUP Surakarta	<input type="checkbox"/> Rujuk atau Rujuk Balik di Luar RSUP Surakarta
<input type="checkbox"/> Klinik : <input type="checkbox"/> Instalasi : <input type="checkbox"/> Dokter :	<input type="checkbox"/> RS : <input type="checkbox"/> Puskesmas : <input type="checkbox"/> Dokter :
Tanggal : <u>25/10/2024</u>	Tanggal :
EDUKASI PASIEN : <input type="checkbox"/> Penyakit : <input type="checkbox"/> Diet : <input type="checkbox"/> 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, 17/10/2024
 Dokter Penanggung Jawab Pelayanan

Pasien / Keluarga

(dr. Andhika Hernawan N, Sp.U
 SIP: 33724.5714/1051031449.1/0355/09/2021

(Dewi Miranti)

Keterangan

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