

RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)	No Rekam Medis	: 159194 337205660422000
	NIK	: KINANTI FALISHA V AHYU PP SETIN
	Nama Pasien	: 26-04-2022 / 2 Th
	Tgl. Lahir/Umur	: SUMBER 3/5, SUMBER, BANTAR ARI, KOTA SURAKARTA
	Alamat	:
	Ruang Rawat	: IKATLA 2 -
	Tgl. Masuk RS	: 03-10-2024
	Tgl. Keluar RS	: 06-10-2024

NOMOR/ KODE RUJUKAN

RINGKASAN PERAWATAN PASIEN
(Tulisiah dengan huruf cetak)

KELUHAN UTAMA : *Mlm, lemas (+), muntah muntah*

DIAGNOSIS MASUK : *MI*

INDIKASI DIRAWAT : *lemas*

ALERGI : *L*

PEMERIKSAAN FISIK : *MI*

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG : *low ceg panti*

TERAPI UTAMA YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAKIT : *inf DS 1/4 NS loadig 100cc @ 1 jam
- inf kaen 30 30ml/jam
- inf panti
- inf cephradone 500 mg / 12 jam
- inf Rannidol 100 mg / 8 jam
- inf kaen 30 30ml/jam
- inf panti
- inf cephradone 500 mg / 12 jam
- inf Rannidol 100 mg / 8 jam
- inf kaen 30 30ml/jam
- inf panti
- inf cephradone 500 mg / 12 jam
- inf Rannidol 100 mg / 8 jam*

DIAGNOSIS UTAMA (HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA): <i>MI</i>			KODE ICD - 10 E86
No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM
1.			99.18
2.			90.59
3.			90.99
4.			
PENYEBAB LUAR / CIDERA / KECELAKAAN (BILA ADA) :			KODE ICD - 10
No	DIAGNOSIS SEKUNDER	(Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh DPJP Utama)	KODE ICD - 10
1.		<i>MI</i>	R11
2.			A09.0
3.			
4.			

KONDISI PASIEN PULANG

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

TD : - mmHg HR : 90 x/menit RR : 20 x/menit t: 37 °C

OBAT YANG DIBAWA PULANG :

No.	Nama Obat	Jumlah	Aturan Pakai / Minum	Keterangan
1.	1. <i>pa</i>	2	2	
2.	2. <i>ar</i>	1	-	
3.	3. <i>a</i>	2	2	
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 :

☐ Puskesmas :

☐ Dokter :

Tanggal : 14 - 10 - 2024

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, 6/10/2024,
Dokter Penanggung Jawab Pelayanan

Pasien / Keluarga

dr. Hamid Pramusyahid, Sp.A

IP: 33724.57144/DS/01/449.1/0482/12/2020

(.....)

Keterangan

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