

RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis	:	161085
NIK	:	3313121710640002
Nama Pasien	:	AHMAD KUSAINI (L)
Tgl. Lahir/Umur	:	17-10-1964 / 59 Th
Tgl. Lahir/Umur	:	SANGGIR SELATAN RT 2 RW 8, PAULAN, COLOMADU, KAB.
Alamat	:	
Ruang Rawat	:	Rawat In
Tgl. Masuk RS	:	28/8/2019
Tgl. Keluar RS	:	1/9/2019

NOMOR/ KODE RUJUKAN

RINGKASAN PERAWATAN PASIEN
(Tuliskan dengan huruf cetak)

(Tuliskan dengan huruf cetak)

KELUHAN UTAMA :	nyeri ulu hati; mual ⁽⁺⁾ muntah ⁽⁺⁾ mual pusing berputar, mual aduh
DIAGNOSIS MASUK :	Gemur wadahnya, rambut dehidratasi menurut, ada ada teman.
INDIKASI DIRAWAT :	dehidratasi cairan.
ALERGI :	
PEMERIKSAAN FISIK :	Tekn: cm , TD: 72/40 HR: 100-110 abd: NTE (+)
HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG :	NTE: Garam.
TERAPI UTAMA YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAKIT :	Inf - Rehidratasi cairan: Pl. lisa a. G. mual muntah ruf.

DIAGNOSIS UTAMA (HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA) :

Yomihui & Dehidrasi s.d.s

KODE ICD - 10

E 86

R11

No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM
1.			90.59 88.76
2.			89.52
3.			99.18
4.			91.39

PENYEBAB LUAR / CIDERA / KECELAKAAN (BILA ADA) :**KODE ICD - 10**

No	DIAGNOSIS SEKUNDER (Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh DPJP Utama)	KODE ICD - 10
1.	Depresi mayor	F32.1
2.		
3.		
4.		

KONDISI PASIEN PULANG

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

TD : 101 mmHg HR : 98 x/menit RR : 20 x/menit t: 36,5 °C

OBAT YANG DIBAWA PULANG :

No.	Nama Obat	Jumlah	Aturan Pakai / Minum	Keterangan
1.	Cefprozil	10	2x 200.	
2.	Omeprazole	14	2x 1.	
3.	Succinylcholine	1	3h.	
4.	Bravado	10	2x 1	
5.	Betadine	10	2x 1	
6.	Amoxicillin	21	3h	
7.	Chloramphenicol	1	2h	
8.	PCF	1x	3x 100	
9.				

HASIL PENUNJANG :
 YANG TERTUNDA
 Diambil tanggal di :

PERAWATAN SELANJUTNYA

□ Kontrol di RSUP Surakarta

☐ Rujuk atau Rujuk Balik di Luar RSUP Surakarta

☐ Klinik : IPD
☐ Instalasi :
☐ Dokter : dr. Dharma S. N.

☐ RS :

☐ Puskesmas :

☐ Dokter :

Tanggal : 9 / 9 / 2011

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, 01/09/2021
Dokter Penanggung Jawab Pelayanan

Pasien / Keluarga

(.....)

(.....)

Keterangan

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