

3.

RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis	. 2024/10/01/000270 RM : 169052 Tgl.Lhr : 06/08/1961
NIK	: Nama : SUTINI (63 Th)
Nama Pasien	: NIK :3313124608610003 : KLODRAN RT 04 RW 01 COLOMADU
Tgl. Lahir/Umur	: KARANGANYAR, KLODRAN,
Alamat	:
Ruang Rawat	: Sadewa z
Tgl. Masuk RS	: 110/2024
Tgl. Keluar RS	: 2/10/2024

1		Rua	ng Rawat	: Sadewa	ι	
		Tgl.	Masuk RS	: 1/10/2021		
		Tgl.	Keluar RS	: 2/10/2024		
NOMOF	R/ KODE RUJUKAN					
			ERAWATAN PAS engan huruf cetak)	IEN		
	AN UTAMA :					
1	OSIS MASUK :					
INDIKA	ASI DIRAWAT :	J-4 6.	7			
ALERG	I :					
PEMER FISIK	IKSAAN :	n. 07	10 (M)	suelling.	+ (H)	
		15-	,			
HASIL PEMER PENUN	: IKSAAN JANG	* /~				
TERAP	I UTAMA :	14080			role (
Same cases of cases of	DIBERIKAN DI RUMAH SAKIT	ě	147	, fidi-	,	
SAAT D	DI RUMAH SAKIT DSIS UTAMA (HANYA ADA				KODE I	
SAAT D	DI RUMAH SAKIT DSIS UTAMA (HANYA ADA	15 57 nov.	(A):	Go.	KODE I	
DIAGNO	DI RUMAH SAKIT DSIS UTAMA (HANYA ADA # - 1/9/- 5.	NAMA T	IA): Strs Under	SI	KODE I	9-9 8-96
DIAGNO	DI RUMAH SAKIT DSIS UTAMA (HANYA ADA # - 1/9/- 5.	NAMA T	(A):	SI	KODE IO	8-96 CD - 9-CM
No 1.	DI RUMAH SAKIT DSIS UTAMA (HANYA ADA # - 1/9/- 5.	NAMA T	INDAKAN/OPERA	SI	KODE I	8-96 CD - 9-CM
No 1. 2. 3.	DI RUMAH SAKIT DSIS UTAMA (HANYA ADA # - 1/9/- 5.	NAMA T	INDAKAN/OPERA	SI	KODE I M 19 KODE IO 80-16	8-96 CD - 9-CM
No 1. 2. 3. 4.	DI RUMAH SAKIT DSIS UTAMA (HANYA ADA # - 1/9/- 5.	NAMAT A-+4-0+0	INDAKAN/OPERAS	SI	KODE IO M 19 KODE IO 80.76 80.76 89.52 90.9	8-96 CD - 9-CM
No 1. 2. 3. 4.	OI RUMAH SAKIT OSIS UTAMA (HANYA ADA A - + 4 - 5 Tanggal Tindakan / Operasi	NAMAT A-+4-0+a	INDAKAN/OPERAS	SI etory	KODE IO M 19 KODE IO 80.76 80.76 89.52 90.9 KODE	8-9 8-96 D-9-CM 99-18
No 1. 2. 3. 4. PENYE	DI RUMAH SAKIT DSIS UTAMA (HANYA ADA A - fra s s Tanggal Tindakan / Operasi BAB LUAR / CIDERA / K	NAMAT A-+4-0+a	INDAKAN/OPERAS YOUR LYOU AADA):	SI etory	KODE IO M 19 KODE IO 80.76 80.76 89.52 90.9 KODE	99-LR ICD - 10

KONDISI PASIEN PULANG				□ APS □ Rujuk □ Pulang Paksa □ Meninggal >48 jam					
		TD : 177/81 mmHg	HR:	x/menit	RR : 20>	x/menit t:3½/2°C			
OBAT YANG DIBAWA PULANG :									
No.	Nama Obat Jumlah		I A	Aturan Pakai / Minum		Keterangan			
1.	Ranikdin 10			2×1					
2.				2×9					
3.	Meloxicam 71	smg 10		$2x_1$					
4.	Analfram	10		2×1					
5.	(conibal	10		2×1					
6.									
7.	V				*				
8.									
9.									
HASIL PENUNJANG: YANG TERTUNDA Diambil tanggal di:									
	1 11 DGI		VATAN S	ELANJUTNY		I DOUD C			
☐ Kontrol di RSUP Surakarta			□ Rujuk atau Rujuk Balik di Luar RSUP Surakarta						
□ Klinik : Noti Orto pedi □ Instalasi : dr.R. Sagifia Indrayana, Sp.OT.,M.Biomed			□ RS :						
DOKIC	SIP:3	3724.57144/DS/01/KS.23.01/0080/N/202	23						
Tanggal: 4/10/2024				Tanggal:					
EDUKA	ASI 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"									
		ung Jawap Pelayanan			Pas	sien / Keluarga			
,	dr. R. Sagith	a Indrayana, Sp. OT., M. Biomed 7144/DS/01/KS.23.01/00504U2023			((Ronco)			

Keterangan

1. Lembar pertama arsip rekam medis rawat inap

2. Lembar kedua untuk pasien