

**RINGKASAN PASIEN PULANG**
(DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis	:	123670
NIK	:	3372051607140001
Nama Pasien	:	GANDUNG ABYAN NANDAWA
Tgl. Lahir/ Umur	:	16-07-2014 / 9 Th
Alamat	:	GEBANG RT.02 RW.14, KADIPIRO, BANJARSARI, KOTA SURAKARTA
Ruang Rawat	:	nakula 2
Tgl. Masuk RS	:	10/6/2020
Tgl. Keluar RS	:	12-6-2020

NOMOR/ KODE RUJUKAN :

RINGKASAN PERAWATAN PASIEN

(Tuliskan dengan huruf cetak)

KELUHAN UTAMA : *men. perut*DIAGNOSIS MASUK : *dr*INDIKASI DIRAWAT : *✓*ALERGI : *h*PEMERIKSAAN FISIK : *kurang, RnH (Ht)*HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG : *h pum pum agut*TERAPI UTAMA YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAKIT : *inf. Uam 3B, (m) Ceptri, (m) MP, (m) Aminophin, kuba meprevant + plitron, (aror expectoran) 4r, Drenhidramint, MP, Meptin, feolur. rymon,***DIAGNOSIS UTAMA** (HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA):**KODE ICD -10***Proctosynus*
J18.0

No	Tanggal Tindakan /Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD- 9-CM
1.			93.18 93.23
2.			93.94
3.			90.53
4.			87.44

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

No	DIAGNOSIS SEKUNDER (Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh DPJP Utama)	KODE ICD-10
1.	<i>asam my. huf</i>	J46
2.		
3.		

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 : _____ mmHg HR: <u>130</u> x/menit RR: <u>24</u> x/menit t: <u>36</u> ⁴ °C <u>95</u> °C			

OBAT YANG DIBAWA PULANG :

No	Nama Obat	Jumlah	Aturan Pakai / Minum	Keterangan
1.	<u>Am</u>	<u>10</u>	<u>2</u>	
2.	<u>g</u>	<u>10</u>	<u>1</u>	
3.	<u>g</u>	<u>10</u>	<u>1</u>	
4.	<u>g</u>	<u>10</u>	<u>1</u>	
5.	<u>sc</u>	<u>1</u>		
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 : <u>dr. Hamid</u> <u>10-00</u> <u>Kanir Siang</u>	<input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> Puskesmas <input type="checkbox"/> Dokter
Tanggal : <u>20 - 6 - 2024</u>	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, 12-6-2024
 Dokter Penanggung Jawab Pelayanan

Pasien / Keluarga

dr. Hamid Pramusyahid, Sp.A
 SIP: 33724.7144/DS/01/449.1/0482/12/2020

(Hamid Pramusyahid)

Keterangan

1. Lembar pertama arsip rekam medis rawat inap