

LEMBAR TRANSFER  
PASIEK EKSTERNALNomor RM  
NIK  
Nama Pasien  
Tanggal Lahir  
Alamat2024/10/01/000004  
RM : 169663 Tgl.Lhr : 13/07/1973  
Nama : HENRIKUS HARI PRASETYADI  
NIK : 3573051307730007  
JL KUTAI BARAT V NO.22 RT 004 RW  
016, SUMBER, BANJARSARI, KOTARS Tujuan : Nama petugas RS tujuan yang dihubungi : Waktu menghubungi:  
Tanggal : 2/10/24 Jam : 13.00Alasan Transfer : Waktu Transfer:  
☐ Ketidadaan fasilitas dan sarana ☐ Ketidadaan SDM ☐ Lainnya.....  
☐ Pemeriksaan Penunjang ☐ Permintaan Pasien/Keluarga  
Tanggal : 2/10/24 Jam : 14.30Kategori Pasien Transfer: Cara Bayar : Jenis Ambulan :  
☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ BPJS ☐ Umum ☐ Lainnya.....  
☐ Transportasi ☒ Gawat Darurat

## RINGKASAN KONDISI PASIEN

Diagnosis : STEMI INFERIOR RV Post fibrillation, edem pulmo

emuan penting (pemeriksaan fisik dan penunjang) selama pasien dirawat di RSUP Surakarta:

Post fibrillation tgl 2/10/24 60s 512 → 100 ms/dl (2/10/24).

Prosedur / Operasi yang sudah dilakukan :  
a. .... c. ....  
b. .... d. ....Alat-alat yang terpasangdan tanggal pemasangan:  
a. .... tgl 1/10/24 c. .... tgl 1/10/24  
b. .... tgl 1/10/24 d. .... tgl 1/10/24Obat-obatan yang diterima pasien saat ini :  
a. .... e. ....  
b. .... f. ....  
c. .... g. ....  
d. .... h. ....Obat/ cairan yang dibawa pada saat transfer :  
a. .... Jumlah ..... d. .... Jumlah .....  
b. .... Jumlah ..... e. .... Jumlah .....  
c. .... Jumlah ..... f. .... Jumlah .....

## Status Awal Pasien Saat Akan Ditransfer

Tgl: 2/10/24 Jam: 14.30 Kesadaran : CM TD : 121/80 mmHg HR : 96 x/mnt RR: 26 x/mnt

## Status Pasien Selama Transfer

Tanggal/Jam	Kesadaran	TD (mmHg)	HR (x/mnt)	RR (x/mnt)
2/10/24	CM	121/80	96	26

Kejadian dan Tindakan Yang Dilakukan Selama Transfer :

Kebutuhan Pelayanan Lebih Lanjut :

Rujuk Pro PCT

## SERAH TERIMA PASIEN

Waktu Serah Terima: Petugas yang menyerahkan Petugas yang menerima  
Tanggal : 02/10/2024 Jam: 15.15 dr. Agus Tina Diana Sari  
SIP: 33724.57128/DUI/01/KS.23/01/0651/IX/2023  
(.....Nama dan Tanda Tangan.....) (.....Nama dan Tanda Tangan.....)