

RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis	:	2024/10/24/000202
NIK	:	RM : 242771 Tgl.Lhr : 31/12/1948
Nama Pasien	:	Nama : SURADI (75 Th)
Tgl. Lahir/Umur	:	NIK : 3372043112480257
Alamat	:	KENDAL REJO RT 3 RW 11, MOJOSONGO, JEBRES, KOTA
Ruang Rawat	:	Sadewa-2
Tgl. Masuk RS	:	24/10/2024
Tgl. Keluar RS	:	27/10/2024

NOMOR/ KODE RUJUKAN

RINGKASAN PERAWATAN PASIEN

(Tulislah dengan huruf cetak)

KELUHAN UTAMA :

DIAGNOSIS MASUK :

INDIKASI DIRAWAT :

ALERGI :

PEMERIKSAAN
FISIK

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG

TERAPI UTAMA :
YANG DIBERIKAN
SAAT DI RUMAH SAKIT

DIAGNOSIS UTAMA, (HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA):

KODE ICD-10

No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM
1.	28 Oct 2023	Berdar / full	60.29
2.			90.59 87.49
3.			89.52 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.		
2.		
3.		
4.		

**KONDISI PASIEN
PULANG**

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

TD : 133/ mmHg HR : 81 x/menit RR : 20 x/menit t: 36.4 °C

OBAT YANG DIBAWA PULANG :

No.	Nama Obat	Jumlah	Aturan Pakai / Minum	Keterangan
1.	Ceftazime	10	2x1	
2.	Tamulosine	6	1x1	
3.	Tramadol	10	2x1	
4.				
5.				
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 : Tanggal :	<input type="checkbox"/> RS : <input type="checkbox"/> Puskesmas : <input type="checkbox"/> Dokter : 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, 27/10/2024
 Dokter Penanggung Jawab Pelayanan

Pasien / Keluarga

dr. Andhika Hernawan N, Sp.U
 SIP : 33724.57144/DS/03/449.1/0355/09/2021

Sc

Keterangan

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