2024/10/03/000342

: RM :169783 Tgl.Lhr : 20/06/2019

Nama: KHAIRUNNISA SALSABILA



RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)	NIK	1:	NIK : 3372046006190001
	Nama Pasien	:	JAYAN RT. 002/010, BLULUKAN,
	Tgl. Lahir/Umur	:	COLOMADU, KAB. KARANGANYAR
	Alamat	:	6
	Ruang Rawat	:	MARULA 2
			1 1 - 1

No Rekam Medis

Tgl. Masuk RS Tal. Keluar RS NOMOR/ KODE RUJUKAN RINGKASAN PERAWATAN PASIEN (Tulislah dengan huruf cetak) , sulit BAB (nyi put (+) KELUHAN UTAMA : DIAGNOSIS MASÚK : INDIKASI DIRAWAT : ALERGI - aheyon @ hyle - Abd: bu(+) munner PEMERIKSAAN **FISIK** HASIL

PEMERIKSAAN

PENUNJANG

CT 3 can : - Curding man Do G cho cales regioned - and type Grapa elempathy of merelian 3 iguno talatent.

TERAPI UTAMA : - Imp leaen 3th roba after lule

YANG DIBERIKAN - ing cepturanel 5t//yi Cy graph

SAAT DI RUMAH SAKIT - Imp peramon 2x/

- (actulose **KODE ICD - 10** DIAGNOSIS UTAMA (HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA): 2 10 4 KS6.4 Tanggal **KODE ICD - 9-CM** NAMA TINDAKAN / OPERASI No Tindakan / Operasi 99.18 1. 90.59 2. 28.01 3. 87.69 4. **KODE ICD - 10** PENYEBAB LUAR / CIDERA / KECELAKAAN (BILA ADA) : **KODE ICD - 10** (Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh DPJP Utama) **DIAGNOSIS SEKUNDER** No R10.4 nelogono 1. meler pomet 2. 3. 4.

KONDISI PASIEN PULANG		KONDISI: Membaik □ Sembuh □ Meninggal < 48 jam			□ APS □ Rujuk □ Pulang Paksa □ Meninggal >48 jam					
		TD:_	mmHg	HR:	82 x/menit	RR : 26	x/menit	t: <u>361 °</u> C 513-93		
OBAT YANG DIB	AWA P	ULANG	:				_			
No. Na	No. Nama Obat		Jumlah	umlah Aturan Pakai / Minum			Keterangan			
1.	Cu		1	7						
2.	a		(
3.	2		i	1						
4.						2				
5.										
6.				12						
7.						· ·	3 -			
8.								*		
9.										
HASIL PENUNJANG: YANG TERTUNDA Diambil tanggal PERAWATAN SELANJUTNYA										
□ Kontro	l di RSU	JP Surak	arta		□ Rujuk ata	u Rujuk Balik d	li Luar RS	UP Surakarta		
Klinik Whend Mo				e	□ RS :					
Tanggal:					Tanggal:					
EDUKASI PASIE		Penyaki Diet	:							
☐ Implan : Pasien telah dipasang implan khusus, mohon Kontrol Tepat Waktu untuk menghindari kejadian yang tidak diinginkan.										
	H	IUBUN	GI SEGERA KESEHATA	SARAN	I SEBELUM IA KESEHAT A PRIORITA	WAKTU KON FAN TERDEK S KAMI"	TROL AT'			
Surakarta,	D8 1	0 - 20	FI)			D	asign/Ke	Augran		
	dr. Hamio		rab Pelayanan rahid, Sp.A .1/0482/12/2020			Ar	asign/ Ke	parga		

Keterangan

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