

RINGKASAN PASIEN PULANG
(DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis	:	2024/10/13/000056
NIK	:	RM : 170279 Tgl.Lhr : 08/07/1948
Nama Pasien	:	Nama : SAMHUDI (76 Th)
Tgl. Lahir/Umur	:	NIK : 3309130807499002
Alamat	:	TITANG RT. 007/003, SIMO, SIMO, KAB. BOYOLALI
Ruang Rawat	:	ICU
Tgl. Masuk RS	:	13-10-2024
Tgl. Keluar RS	:	18-10-2024

NOMOR/ KODE RUJUKAN

RINGKASAN PERAWATAN PASIEN
(Tuliskan dengan huruf cetak)

KELUHAN UTAMA : ... pernafas sesak, lemah, muntah (+)

DIAGNOSIS MASUK : ... SPM, P. P. 101

INDIKASI DIRAWAT : ... Apgar 1, 2

ALERGI : ...

PEMERIKSAAN FISIK : ...

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG : ...

TERAPI UTAMA YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAKIT : ...

DIAGNOSIS UTAMA (HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA) :

KODE ICD - 10
I63.9

No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM
1.			90.50 99.18
2.			89.52 99.23
3.			99.60
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.	... muntah	G20
2.	... ptn	I11.9
3.		
4.		

KONDISI PASIEN PULANG	KONDISI : <input type="checkbox"/> Membaik <input type="checkbox"/> Sembuh <input checked="" type="checkbox"/> APS <input type="checkbox"/> Rujuk <input type="checkbox"/> Pulang Paksa <input type="checkbox"/> Meninggal < 48 jam <input checked="" type="checkbox"/> Meninggal > 48 jam			
	TD : _____ mmHg HR : _____ x/menit RR : _____ x/menit t: _____ °C			

OBAT YANG DIBAWA PULANG :

No.	Nama Obat	Jumlah	Aturan Pakai / Minum	Keterangan
1.				
2.				
3.				
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 :	<input type="checkbox"/> RS : <input type="checkbox"/> Puskesmas : <input type="checkbox"/> Dokter :
Tanggal :	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,
 Dokter Penanggung Jawab Pelayanan

Pasien / Keluarga

(.....)

(.....)
 (.....)

Keterangan

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