

RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)	No Rekam Medis	:	170716
	NIK	:	3372011204220001
	Nama Pasien	:	GABRIEL LEON GREMONIA (L)
	Tgl. Lahir/Umur	:	12-04-2022 / 2 Th
	Alamat	:	PREMULUNG RT 1 RW 7, SONDAKAN, LAWEYAN, KOTA SURAKARTA
	Ruang Rawat	:	Nakula 2.
	Tgl. Masuk RS	:	22/10/2024
	Tgl. Keluar RS	:	28-10-2024

NOMOR/ KODE RUJUKAN

RINGKASAN PERAWATAN PASIEN
(Tuliskan dengan huruf cetak)

KELUHAN UTAMA : *Leher*

DIAGNOSIS MASUK : *mulut*

INDIKASI DIRAWAT : *se*

ALERGI : *tidak ada*

PEMERIKSAAN FISIK : *mulut*

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG : *mulut*

TERAPI UTAMA YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAKIT : *obat*

DIAGNOSIS UTAMA (HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA) :			KODE ICD - 10
<i>mulut</i>			J20.9
No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM
1.			90.59 99.21
2.			91.39
3.			87.44
4.			99.23
PENYEBAB LUAR / CIDERA / KECELAKAAN (BILA ADA) :			KODE ICD - 10
No	DIAGNOSIS SEKUNDER (Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh DPJP Utama)	KODE ICD - 10	
1.	<i>Demam</i>	A90	
2.			
3.			
4.			

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 : <u> </u> mmHg HR : <u>85</u> x/menit RR : <u>24</u> x/menit t: <u>36</u> °C <u>98</u> %			
OBAT YANG DIBAWA PULANG :				
No.	Nama Obat	Jumlah	Aturan Pakai / Minum	Keterangan
1.	<u>Aspirin</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	
2.	<u>Parasetamol</u>	<u>1</u>	<u>2</u>	
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 : <u>4/10/2024</u>		Tanggal :		
EDUKASI PASIEN : <input type="checkbox"/> Penyakit : <input type="checkbox"/> Diet : <input type="checkbox"/> 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, <u>26-10-2024</u> Dokter Penanggung Jawab Pelayanan <u>dr. Hamid Pramusyahid, Sp.A</u> SIP : 33724.57144/DS/01/449.1/0482/12/2020 <u>(Signature)</u> (.....)		Pasien / Keluarga <u>(Signature)</u> (.....)		

Keterangan

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