

RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis	:	168546
NIK	:	3311010112990005
Nama Pasien	:	ADNAN RISKI ABDILLAH (L)
Tgl. Lahir/Umur	:	01-12-1999 / 24 Th
Alamat	:	DK. JLUMBANG RT. 002/005, NGRECO, WERU, KAB. SUKOHARJO
Ruang Rawat	:	Nakula 2.
Tgl. Masuk RS	:	2/9/2024.
Tgl. Keluar RS	:	3/9/2024.

NOMOR/ KODE RUJUKAN

RINGKASAN PERAWATAN PASIEN (Tuliskan dengan huruf cetak)

KELUHAN UTAMA : *Myan pul 1 dan -*

DIAGNOSIS MASUK : *otitis & ulser*

INDIKASI DIRAWAT : *Dem & demam*

ALERGI : *Asal*

PEMERIKSAAN FISIK : *admet*

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG : *OT 117 m*

TERAPI UTAMA YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAKIT : *y ulser
w. chupel 400 m
b. 400 m*

DIAGNOSIS UTAMA (HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA) :

KODE ICD - 10
B34.9

No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM
1.			99.18
2.			90.59
3.			93.23
4.			

PENYEBAB LUAR / CIDERA / KECELAKAAN (BILA ADA) :

KODE ICD - 10

No	DIAGNOSIS SEKUNDER (Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh DPJP Utama)	KODE ICD - 10
1.	<i>Ameloblastoma Sekunder</i>	M28.5
2.	<i>Arteriosklerosis</i>	
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>116/69</u> mmHg HR : <u>71</u> x/menit RR : <u>20</u> x/menit t: <u>36.7</u> °C			

OBAT YANG DIBAWA PULANG :

No.	Nama Obat	Jumlah	Aturan Pakai / Minum	Keterangan
1.	<u>Amoxicillin 300</u>			
2.	<u>Parasetamol</u>			
3.	<u>Cefixime 300</u>			
4.	<u>Amoxicillin 400 2x1</u>			
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

HASIL PENUNJANG :
 YANG TERTUNDA :
 Diambil tanggal di :

PERAWATAN SELANJUTNYA

<input checked="" type="checkbox"/> Kontrol di RSUP Surakarta	<input type="checkbox"/> Rujuk atau Rujuk Balik di Luar RSUP Surakarta
<input type="checkbox"/> Klinik : <u>Poli Interna</u> <input type="checkbox"/> Instalasi : <u>dr. Mulya</u> <input type="checkbox"/> Dokter : <u>dr. Mulya</u>	<input type="checkbox"/> RS : <input type="checkbox"/> Puskesmas : <input type="checkbox"/> Dokter :
Tanggal : <u>10 / 9 / 2014</u>	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, 10 / 9 / 2014
 Dokter Penanggung Jawab Pelayanan

dr. Mulya M. S. PPD
dr. Mulya M. S. PPD
 (.....)

Pasien / Keluarga

[Signature]
 (.....)

Keterangan

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