

RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis	:	2024/10/28/000234
NIK	:	RM : 170886 Tgl.Lhr : 01/10/2013
Nama Pasien	:	Nama : CANTIKA HUMAIRA QANIA
Tgl. Lahir/Umur	:	NIK : 3216054110130001
Alamat	:	WINONG RT 2 RW 2, CANDEN, SAMBI, KAB. BOYOLALI
Ruang Rawat	:	Maternity 2
Tgl. Masuk RS	:	28/10/2024
Tgl. Keluar RS	:	29/10/2024

NOMOR/ KODE RUJUKAN

RINGKASAN PERAWATAN PASIEN

(Tuliskan dengan huruf cetak)

KELUHAN UTAMA : *mulut kaku 2x hr*

DIAGNOSIS MASUK : *Amplas*

INDIKASI DIRAWAT : *-*

ALERGI : *-*

PEMERIKSAAN FISIK : *Abd dan mmu gada epohr*

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG : *akc cyng
Gula
akc*

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

DIAGNOSIS UTAMA (HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA) :

Amplas

KODE ICD - 10

K59.0

No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM
1.			<i>99.18</i>
2.			<i>88.01</i>
3.			
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>Cystr</i>	<i>N30.9</i>
2.	<i>lu</i> ✓	
3.		
4.		

KONDISI PASIEN PULANG	KONDISI : <input checked="" type="checkbox"/> Membaik <input type="checkbox"/> Sembuh <input checked="" type="checkbox"/> APS <input checked="" type="checkbox"/> Rujuk <input type="checkbox"/> Pulang Paksa <input checked="" type="checkbox"/> Meninggal < 48 jam <input checked="" type="checkbox"/> Meninggal > 48 jam			
	TD : <u>109/60</u> mmHg HR : <u>81</u> x/menit RR : <u>24</u> x/menit t: <u>36.6</u> °C			
OBAT YANG DIBAWA PULANG :				
No.	Nama Obat	Jumlah	Aturan Pakai / Minum	Keterangan
1.	<u>du</u>	<u>1</u>	<u>ter</u>	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
HASIL PENUNJANG : <u>CT scan abdomen</u> YANG TERTUNDA : <u>Soal kontrol</u> di : <u>Radologi</u> Diambil tanggal :				
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>Rabu sore</u> <input type="checkbox"/> Instalasi : <u>6/11/24</u> <input type="checkbox"/> Dokter :			<input type="checkbox"/> RS : <input type="checkbox"/> Puskesmas : <input type="checkbox"/> Dokter :	
Tanggal : <u>2 15.30 sore</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>24/10/2024</u> Dokter Penanggung Jawab Pelayanan <u>Dr. Vanda</u> (.....)			Pasien / Keluarga <u>Seer</u> <u>Sanarni</u> (.....)	

Keterangan

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