

RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis	2024/10/03/000343
NIK	RM : 159984 Tgl.Lhr : 15/10/2023
Nama Pasien	Nama : FAEYZA AFKARIAN NUGROHO
Tgl. Lahir/Umur	NIK : 3372051510230002
Alamat	SUMBER RT.03 / RW.05, SUMBER, BANJARSARI, KOTA SURAKARTA,
Ruang Rawat	: <i>RAWA 2</i>
Tgl. Masuk RS	: <i>03/10/2024</i>
Tgl. Keluar RS	: <i>06/10/2024</i>

NOMOR/ KODE RUJUKAN

RINGKASAN PERAWATAN PASIEN (Tulislah dengan huruf cetak)

KELUHAN UTAMA : *ulup & dlu*
 DIAGNOSIS MASUK : *ul*
 INDIKASI DIRAWAT : *- ul*
 ALERGI : *aku aku*
 PEMERIKSAAN FISIK : *ul - ft*
 HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG : *no pmblyana*
 TERAPI UTAMA YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAKIT : *afkusa - ncu*
- mub - 2

DIAGNOSIS UTAMA (HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA) :

PRPPW

KODE ICD - 10
J18.0

No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM
1.			<i>99.18</i>
2.			<i>90.53</i>
3.			<i>90.99</i>
4.			<i>87.44</i>

PENYEBAB LUAR / CIDERA / KECELAKAAN (BILA ADA) :

KODE ICD - 10

No	DIAGNOSIS SEKUNDER (Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh DPJP Utama)	KODE ICD - 10
1.	<i>1000</i>	<i>A09.0</i>
2.		
3.		
4.		

KONDISI PASIEN PULANG

KONDISI : ☒ Membaik ☐ Sembuh ☐ APS ☐ Rujuk ☐ Pulang Paksa
☐ Meninggal < 48 jam ☐ Meninggal > 48 jam

TD : - mmHg HR : 106 x/menit RR : 20 x/menit t: 37°C

OBAT YANG DIBAWA PULANG :

No.	Nama Obat	Jumlah	Aturan Pakai / Minum	Keterangan
1.	ketorol	1	5ml/pp demam	
2.	ceftriaxone inj	1	2ml/12jam	
3.	Parasetamol	21	3x1.	
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

HASIL PENUNJANG :
 YANG TERTUNDA
 Diambil tanggal di :

PERAWATAN SELANJUTNYA

□ Kontrol di RSUD Surakarta

☐ Rujuk atau Rujuk Balik di Luar RSUP Surakarta

☐ Klinik :
☐ Instalasi :
☐ 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, 6/10/2024
Dokter Penanggung Jawab Pelayanan

Pasien / Keluarga

dr. Hamid Pramusyahid, Sp.A
SIP : 33724.57144/DS/01/449.1/0482/12/2020

(.....)

(Susi 7.)

Keterangan

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