

## RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)

	-	
No Rekam Medis	:	2024/10/28/000429
NIK	:	RM : 170941 Tgl. thr : 21/12/2017 Nama : ALAN PERMANA MUKTI (6 Th)
Nama Pasien	.:	NIK :3313122112170001
Tgl. Lahir/Umur	:	PAULAN TIMUR RT 1 RW 3, PAULAN, COLOMADU, KAB. KARANGANYAR
Alamat	:	
Ruang Rawat	:	natula 2.
Tgl. Masuk RS	;	28/10/2024.
Tgl. Keluar RS	:	30/10/2024

		Tgl. Keluar RS : 30 10 /8	2024							
NOMOR	KODE RUJUKAN									
NOMOR	KODE ROJOILIA	RINGKASAN PERAWATAN PASIEN								
		(Tulislah dengan huruf cetak)								
KELUHA	AN UTAMA :	mo poo								
DIACNO	I UTAMA: July plo  Is MASÙK: Julyur  DIRAWAT: Julyur									
DIAGNO	7515 WASOK	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								
INDIKAS	SI DIRAWAT :									
ALERGI										
		het ay-of aval t	F							
PEMERI FISIK	KSAAN :	0								
FISIK										
			*							
TIACIT										
HASIL PEMERI	IKSAAN									
PENUN.										
		Puraeln								
TERAPI	UTAMA :	1 mor wax								
YANG I	DIBERIKAN -									
SAAT D	I RUMAH SAKIT									
_		THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH	KODE ICD - 10							
DIAGNO	OSIS UTAMA (HANYA ADA	SATU DIAGNOSIS CIAMA):	E86							
		100 a 047 0000								
No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM							
1.			99-18							
2.			9059							
2.										
3.										
3.	BAB LUAR / CIDERA / K	ECELAKAAN (BILA ADA) :								
3.	BAB LUAR / CIDERA / K	ECELAKAAN (BILA ADA) :	30.79							
3. 4. PENYE			9059							
3. 4. PENYE	BAB LUAR / CIDERA / K	OER (Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh DPJP Utama)	SODE ICD - 10							
3. 4. PENYE No 1.			KODE ICD - 10							
3. 4. PENYE		OER (Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh DPJP Utama)	KODE ICD - 10							

KONDISI PASIEN       □ Membaik       □ Sembuh       □ APS       □ Rujuk         PULANG       □ Meninggal < 48 jam       □ Meninggal >48 jam						□ Pulang Pa	aksa				
	-	TD:	_mmHg	HR : _	&5 x/menit	RR: 23	_x/menit	t: <u>36,9</u> °C	8997		
OBAT YANG DIBAWA PULANG :											
No.	Nama Obat Jumlah		umlah	A	turan Pakai / N	/linum	Keterangan				
1.	1			9				1			
2.	2)			2							
3.	1			V							
4.											
5.				1			7				
6.											
7.						5					
8.								,			
9.											
YANG	PENUNJANG : TERTUNDA il tanggal  Kontrol di RSI			di : .	ELANJUTN'	/A					
□ Klinik :				□ RS :							
	-	-			Tanggal:	Mark Control of the C					
Tangga	ASI PASIEN :	Donyolcit :									
EDUK		Diet :									
	С	Implan : I	Pasien tela antuk men	h dipasa ghindari	ng implan khu kejadian yang	sus, mohon l tidak diingir	Kontrol Tenkan.	pat Waktu			
	'BII	HUBUNGI S	SEGERA	SARAN	SEBELUM A KESEHAT PRIORITAS	AN TERDE	NTROL KAT'				
	Surakarta, Dokter Penang	gung Jawab/I	Pelayanan				Pasien / Ko	eluarga			
×	dr. Hamid Pra	amusyahid <b>Sp.</b> 05/1/1449.1/0482/12/20	Lawell,			()	DIANSU	NOSAMTI)			

Keterangan

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