

RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis	:		
NIK	:	154357	
Nama Pasien	:	3372016708530001 SUMARSIH (P)	
Tgl. Lahir/Umur	:	27-08-1953 / 71 Th JL.JAMBU NO.37 RT.05 / RW.05	
Alamat	:	JAJAR, LAWEYAN, KOTA SURAKARTA.	
Ruang Rawat	:	Sadewa 2	
Tgl. Masuk RS	:	30/9/2024	
Tgl. Keluar RS	:	3/10/2024.	

NOMOR/ KODE RUJUKAN

		(Tunsian dengan nuryi cejak)	AND THE PROPERTY OF				
KELUH	IAN UTAMA :	SIMM MIMI JAM HACH	,				
DIAGN	OSIS MASUK :	mm WHAMI					
 INDIK	ASI DIRAWAT :	seun no Mg nomichem					
ALERG	er .	1120100					
ALEKO							
PEMER FISIK	IKSAAN :	10: 1276 HV 13 nown half	144				
HASIL : THOS AND PENUNJANG							
TERAPI UTAMA :							
DIAGNO	OSIS UTAMA (HANYA ADA	MANNIM NUM OF MENT OF	KODE ICD - 10				
No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM				
1.	30 19 ruyn	8246	89.52 90.59				
2.	1/10/20m	Telholardionum	88.72 87.44				
3.	77 10 7	7 0,000	33.18				
4.			93.35				
PENYE	BAB LUAH / CIDEHA / K	(ECELAKAAN (BILA ADA) :	KODE ICD - 10				
No	DIAGNOSIS SEKUND	ER (Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh DPJP Utama)	KODE ICD - 10				
1.	PAROMA YUMMAN	[50.1 E87.6					
2. (N.N.)			1-201				
3.	DOM MAN 1		1.50.1				
4.	1 MANA	,	1.241				
1	DADMILA VILLA						
UV	/ V// ////////////////////////////////						

RINGKASAN PERAWATAN PASIEN

FULANG	KONDISI : Me		APS □ Ruju Meninggal >48 j				
	TD: 139/ mmHg	HR: 81 x/menit R	RR: W_x/men	it t: 36 °C \$002:95			
OBAT YANG DIBAWA P	ULANG:			P4.			
No. Nama Oba	No. , Nama Obat Jumlah		ım	Keterangan			
1. MOUNT OF UP TO		1x1 flels					
2. AMINA 2	ha ATTI	De Min'					
3. all Milling	JAMA STILL	In walden					
4. 0001/1/10 1/1/10	200 HIM	121 10000					
5. HIMMO	44 111	1 A THUNK	n.				
6.	49	(X X Jab Jul					
7.	7			,			
8.			,				
9.							
		di :					
	PERAW	ATAN SELANJUTNYA					
□ Kontrol di RSU	JP Surakarta	□ Rujuk atau Ruj	juk Balik di Luai	RSUP Surakarta			
□ Klinik :	anlmn) »	□ Puskesmas :					
Tanggal:		Tanggal:	Tanggal:				
EDUKASI PASIEN:	Penyakit:						
	Diet :						
☐ Implan : Pasien telah dipasang implan khusus, mohon Kontrol Tepat Waktu untuk menghindari kejadian yang tidak diinginkan.							
	HUBUNGI SEGERA	AL LAIN SEBELUM WAR SARANA KESEHATAN N ANDA PRIORITAS KA	TERDEKAT'				
Surakarta,/ Dokter Penang	gung Jawab Pelayanan		Pasien /	Keluarga			
dk. Hehanmad Z	SAY Fananie, Sp. J.P.F.H.A.		(<i>)</i>			
Keterangan SIP: 33724-57144)	DS(01)KS.23.01(0175)HIV2524						

Keterangan

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