

Lembar Formulir Rawat Jalan Layanan Kedokteran Fisik dan Rehabilitasi

I. Diisi oleh Pasien / Peserta

No Rawat

: 2024/09/11/000530

No. RM

: 165593

Tanggal Lahir : 20-01-1970

Nama Pasien : KUSRINAH

Alamat

: JL. KYAI SAHIT RT 002 RW 006 SINGOPURAN, KARTASURA, KAB. SUKOHARJO

II. Diisi oleh Dokter Sp.KFR

Tanggal Pelayanan

: 11-09-2024

Jam: 17:19:24

Anamnesa

: Paket V:

- nyeri boyok berkurang

Pemeriksaan Fisik dan Uji Fungsi : Regio Spine :

- fleks trunk baik - NT -, NG ekstensi

uji fs nyeri: - VAS : 3 : nyeri ringan - ODI : disabilitas ringan

Diagnosa Medis (ICD 10)

: LBP ec LSS L4-5 bil

Diagnosa Fungsi(ICD 10)

Pemeriksaan Penunjang

Tata Laksana KFR (ICD 9 CM)

: - Release pain, dg goal : VAS 2 & ODI <4

Anjuran

: FT:

- LT + Core stab exc : 2 x seminggu

Evaluasi

: 3 mg

Suspek Penyakit Akibat Kerja

: Tidak

Keterangan

Pasien,

(KUSRINAH)

Surakarta, 11-09-2024



202401

dr. KOMANG KUSUMAWATI, Sp.KFR