

## RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis	:	2024/10/24/000254
NIK	:	RM : 170798 Tgl.Lhr : 09/04/1990
Nama Pasien	:	Nama : PATMININGSIH (34 Th)
Tgl. Lahir/Umur	:	NIK : 3372014904900003
Alamat	:	MUTIHAN RT 1 RW 12, SONDAKAN, LAWEYAN, KOTA SURAKARTA
Ruang Rawat	:	Alahula 2
Tgl. Masuk RS	:	24/10/2024
Tgl. Keluar RS	:	26/10/2024

NOMOR/ KODE RUJUKAN

### RINGKASAN PERAWATAN PASIEN (Tulislah dengan huruf cetak)

KELUHAN UTAMA : Demam +  
DIAGNOSIS MASUK : ds. fers  
INDIKASI DIRAWAT : Dem +  
ALERGI : Asyne  
PEMERIKSAAN FISIK : Spine MTE  
HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG : Tubex @  
TERAPI UTAMA YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAKIT :  
G. Ne 20hr  
b. Cefix 20hr  
b. Nangin 10hr  
b. cefix 20hr  
b. nammale 40hr

**DIAGNOSIS UTAMA** ( HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA ) :

Tifus fever

**KODE ICD - 10**

A01.0

No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM
1.			93.18
2.			90.59
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.		
2.		
3.		
4.		

<b>KONDISI PASIEN PULANG</b>	KONDISI : <input checked="" type="checkbox"/> Membaik <input type="checkbox"/> Sembuh <input type="checkbox"/> APS <input type="checkbox"/> Rujuk <input type="checkbox"/> Pulang Paksa			
	<input type="checkbox"/> Meninggal < 48 jam <input type="checkbox"/> Meninggal > 48 jam			
TD : <u>124/80</u> mmHg    HR : <u>116</u> x/menit    RR : <u>22</u> x/menit    t: <u>36.8</u> °C				

**OBAT YANG DIBAWA PULANG :**

No.	Nama Obat	Jumlah	Aturan Pakai / Minum	Keterangan
1.	Cefree 2A -			
2.	pct 3A			
3.	Amul 301			
4.	Lato 201			
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

HASIL PENUNJANG : .....  
 YANG TERTUNDA : .....  
 Diambil tanggal : ..... di : .....

**PERAWATAN SELANJUTNYA**

<input type="checkbox"/> Kontrol di RSUP Surakarta	<input type="checkbox"/> Rujuk atau Rujuk Balik di Luar RSUP Surakarta
<input type="checkbox"/> Klinik : ..... <input type="checkbox"/> Instalasi : ..... <input type="checkbox"/> Dokter : .....	<input type="checkbox"/> RS : ..... <input type="checkbox"/> Puskesmas : ..... <input type="checkbox"/> Dokter : .....
Tanggal : Selasa 5/11/2024	Tanggal : 12-02

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, .....  
 Dokter Penanggung Jawab Pelayanan

dr. Makiyatul Munawaroh, Sp.PD

SIP 33724.57144/DS/01/KS.23.01/0187/11/2024

Pasien / Keluarga

(Ilham - N. ....)

**Keterangan**

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