

NOMOR/ KODE RUJUKAN

YANG DIBERIKAN .

SAAT DI RUMAH SAKIT

| RINGKASAN | PA | SIEN | PU | LANC | É |
|-----------|----|------|----|------|---|
| (DISCHAR | GE | SUM | MA | RY) | |

| No Rekam Medis | : | 024/20/17/000204 |
|-----------------|---|--|
| NIK | : | — 024/10/17/000284 M: 163680 Tgl.Lhr _ 17/02/1950 |
| Nama Pasien | : | ama : SUTARNO (64 T) |
| Tgl. Lahir/Umur | : | IK :3313041702600001 ————————————————————————————————— |
| Alamat | : | JMANTONO, KARANGALIYAR, |
| Ruang Rawat | : | S. I |
| Tgl. Masuk RS | : | 17/10-2024 |
| Tgl. Keluar RS | : | 22/10-2024 |

| | | RINGKASAN PERAWATAN PASIEN (Tulislah dengan huruf cetak) |
|-----------------------------------|---|--|
| KELUHAN UTAMA | : | fam Noran, yun detta |
| DIAGNOSIS MASÙK | : | SHUM NGTAMI, Colenea Julia |
| INDIKASI DIRAWAT | | TUM MUMI MIN Sada |
| ALERGI | : | plan ady |
| PEMERIKSAAN FISIK | : | 19: 90/60 MP 77 Med 77 MP 20 |
| HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG | : | THE: Simy |
| TERAPITITAMA | | Taurumde |

So husamin

| OIAGNO | OSIS UTAMA (HANYA ADA | KODE ICD - 10 | | | |
|----------|---|-------------------------|-----------------|---------|--|
| No | Tanggal Tindakan / Operasi | NAMA TINDAKAN / OPERASI | KODE ICD - 9-CM | | |
| 1. | 17/10/20um | ZM6. | 89.52 | 87.44 | |
| 2. | | 770 | 29.06 | | |
| 3. | 91 | | 99.18 | | |
| 4. | 2 | | 90.53 | | |
| | 7 | (ECELAKAAN (BILA ADA) : | KODE I | CD - 10 | |
| No | DIAGNOSIS SEKUNDER (Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh DPJP Utama) | | KODE ICD - 10 | | |
| 1. | unjul ango | no recluss | T 20.0 | | |
| 2. | 1) Buenu ha | 125.9 | | | |
| | V/ 00 01/1/1 | ID BEZINK | 1.021 | | |
| 3. | XXIMA IVMIM | | | | |
| 3. 4. | 1 R Jermin | | 107.1 | | |

| ACA ACT SERVICES | KONDISI PASIEN PULANG KONDISI : Membaik | | | | | lang Paksa | | |
|--|--|----------|--------------------------------------|---------|----------------|---------------|-------------------|----------|
| TD: 137/100 mmHg HR: [[| | | x/meni | t RR: Z | 7 x/menit t: 3 | £°c | | |
| OBAT Y | YANG DIBAWA P | ULANG | : . | | | | | |
| No. | Nama Obat | | Jumlah | I | Aturan Pakai | / Minum | Ketera | ngan |
| 1. | HCT 21W | | V | | x hah | pudi | | |
| 2. | amill & | Ms_ | 1 | | (x) Pu | Marine Inches | | |
| 3. | Clum dem | Sm | TX | | (X/) | nelly | | |
| 4. | alimalis | Tus | TX | | xi Mi | Um | | |
| 5. | ajwaw | J | | (| | | | |
| 6. | | | | | | | | |
| 7. | × | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | |
| 9. | | | | | | | | |
| | TERTUNDA & | | PERAV | VATAN S | SELANJUTI | | | |
| | □ Kontrol di RSU | JP Surak | | 1 | , □ Rujuk at | | k di Luar RSUP Su | ırakarta |
| □ Instal | □ Klinik : | | | | | | | |
| Tanggal | 1: | | | | Tanggal: | | | |
| EDUKA | ASI PASIEN : □ | Penyaki | t: | | | | | |
| | □ 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 Penangg | gung Jaw | vab Pelayanan | | | × | Pasien / Keluarga | |
| | dr. MOHAMM. SIP. 33724.5714 | / | ANIE, SP. JP. FIHA 01/0175/m/2022 | | | (| 1 | |

Keterangan

1. Lembar pertama arsip rekam medis rawat inap

2. Lembar kedua untuk pasien