

RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis	:	170129
NIK	:	6472065105040001
Nama Pasien	:	NUR SALSABILA (P)
Tgl. Lahir/Umur	:	11-05-2004 / 20 Th
Alamat	:	JL. KH MAS MANSYUR RT. 028/-, LOA BAKUNG, SUNGAI KUNJANG,
Ruang Rawat	:	B. Nalula.
Tgl. Masuk RS	:	10/10/2024.
Tgl. Keluar RS	:	12/10/2024.

NOMOR/ KODE RUJUKAN

RINGKASAN PERAWATAN PASIEN (Tuliskan dengan huruf cetak)

KELUHAN UTAMA : *ol hts hts tn*

DIAGNOSIS MASUK : *ol hts d Dehidrasi hy*

INDIKASI DIRAWAT : *Dehidrasi hy*

ALERGI : *tidak ada*

PEMERIKSAAN FISIK : *FMG*

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG : *Tubex salmonella +*

TERAPI UTAMA YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAKIT : *y ul 30L
↳ cefep- 2g/12h
↳ ampicilone 400/12h
↳ vitamin 80/12h*

DIAGNOSIS UTAMA (HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA) :

KODE ICD - 10

Typhoid Fever

A01.0

No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM
1.			93.18
2.			
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.	<i>Dehidrasi hy</i>	E86
2.		
3.		
4.		

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