

RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis	:	2024/10/08/000316 RM :154517 Tgl.Lhr : 12/09/1994 Nama : ALIEF BIMANTARA (30 Th) NIK :3313121209940002 PERUM DELTA GRAHA AA5 RT. 003/009 GEDONGAN COLOMADU				
NIK	1					
Nama Pasien	:					
Tgl. Lahir/Umur						
Alamat	:	91 £000/80/01/4202				
Ruang Rawat	:	Sadewa 2				
Tgl. Masuk RS	1	08/10/2024				
Tgl. Keluar RS	:	10/10/2024				

		Tgl. Masuk RS	: 08/10/2024							
	:	Tgl. Keluar RS	: 10/10/2024							
NOMOR/ KODE RUJUKAN										
RINGKASAN PERAWATAN PASIEN (Tulistan dengan hurut Gelak)										
KELUHAN UTA	Mar	Myyy (N)	Cola Perd Jarrely 1							
DIAGNOSIS MASUK: STEWOOL WELL HAVE (N).										
NDIKASI DIRAWAT :										
ALERGI	:	de asa								
PEMERIKSAAN : CAT ALL & CONTENTION OF THE STATE OF THE ST										
HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG - CHO - UMUM - PENUNJANG										
TERAPI UTAMA : JOSEPH J										
1 (2	MA (HANYA ADA SATU DIAGNO)	TAMA):	KODE ICD - 10							
No Tinda	Tanggal kan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPER	ASI KODE ICD - 9-CM							
1. 09/		Eldus Wen	r(N) P6.0.							
2.	, ,		90.59 99.18							
3.			21-39							
4.			8744							
PENYEBAB LUA	AR / CIDERA / KECELAKAA	N (BILA ADA) :	KODE ICD - 10							
No DIAGN	NOSIS SEKUNDER (Selun	ruh diagnosis sekunder diisi oleh DP.	JP Utama) KODE ICD - 10							
1.										
2.										
3.										
4.										

1	PULANG KONDISI: Membaik Sembuh APS Rujuk Pulang Pa							_			
		TD : _	37/ _{mmHg}	HR:	3 B'_x/me	nit	RR 2	x/menit	t: <u>36</u> °C Sp02=9		
OBAT YANG DIBAWA PULANG :											
No.	Nama Obat Jumlah				Aturan Pak	ai / N	Ainum		Keterangan		
1.	Lewrotoch	- JOH	9		U	LA7					
2.	Urief 4m)	0		c+7				Ten		
3.	Na · Occurri	C Pay	W		M				/ -		
4.		l	Pr	,							
5.				11							
6.											
7.	×										
8.							•				
9.	h										
	HASIL PENUNJANG :										
	□ Kontrol di RSU	IP Suraks		AIANS	BELANJU'			di Luar R	SUP Surakarta		
□ Klinik : WW97 □ Instalasi : WW97 □ Dokter : Of WW9				□ RS :							
Tanggal	: 18.10-	2024			Tanggal	:					
EDUKASI PASIEN: Penyakit: Lygel dw John 701-30/1001											
		Diet	:	M.							
□ Implan : Pasien telah dipasang implan khusus, mohon Kontrol Tepat Waktu untuk menghindari kejadian yang tidak diinginkan.											
		UBUNG	ADI HAL-HA II SECERA S KESEHATAN	A)RAN	A KESEH	ATA	N TERDE				
Surakarta,								eluarga			
dr. Andhika Hernawan N S S S S S S S S S S S S S S S S S S)		

Keterangan

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