

LEMBAR TRANSFER PASIEN EKSTERNAL

Tanggal: 11/10/2024 Jam: 12:20

Nomor RM	:
NIK	:
Nama Pasien	:
Tanggal Lahir	:
Alamat	:

2023/03/29/000189 RM :148233 Tgl.Lhr : 16/08/196: Nama : MURSABDO (59 Th) NIK :3372011608630004

dr. Agus Tina Diana Sari

(.....Nama dan Tanda Tangan???

JL. PROF DR SUHARSO NO.18 RT

001/002, JAJAR, LAWEYAN, KOTA RS Tujuan: Nama petugas RS tujuan yang dihubungi: Waktu menghubungi: Tanggal: 11/10/24 Jam: 1680 WARSON Roup dr. Moewardi Alasan Transfer: Waktu Transfer: Tanggal: 11/10/24 Jam: 16-9 □ Pemeriksaan Penunjang □ Permintaan Pasien/Keluarga Kategori Pasien Transfer: Cara Bayar: Jenis Ambulan: □ Level 0 □ Level 1 □ Level 2 □ Level 3 □ BPJS □ Umum □ Lainnya..... □ Transportasi Gawat Darurat RINGKASAN KONDISI PASIEN Diagnosis: STEMI anterior late on set. Edema pulmo. OMI Inferior. DM, Hipotalemia, dislipidemia Temuan penting (pemeriksaan fisik dan penunjang) selama pasien dirawat di RSUP Surakarta: Troponin I plus 7,90 (9/10/24) 605 pagi 91/10/24=215 45/du 505/00 11/10/24 = 201 m/dl 715 (9/10/24) HbA1C Prosedur / Operasi yang sudah dilakukan: Alat-alat yang terpasangdan tanggal pemasangan: a. 10 line tgl 9/10/24 c. tgl b. 0C tgl 9/ d. tgl Obat-obatan yang diterima pasien saat ini:
a. Int. RU + KCU 25 meg. (selecai)... tol 10/01/24 Tam e IN) Fzelin 12 ui malam - Vit D 2 x 2000 (1600 b. M. Arixtra 215 mg/241 (H.3) 24:00 f Acrilet 1x80 mg (Pagi) 10800) c W Furosemid 1 Amp/24] 00:00 g (P5 1275 mg (malam) 2400 d. M.) Neurobion 1 Amp /24 j (H2) 1600 Atorvastatin 1x40mg 24.00 Obat/ cairan yang dibawa pada saat transfer : Inf Rt 10tpm Jumlah d. JumlahJumlah..... e. . . . JumlahJumlah.....f.....Jumlah......Jumlah...... Status Awal Pasien Saat Akan Ditransfer Kesadaran: ...C.M.... TD: mmHg HR: x/mnt RR: ...\\@\...x/mnt Status Pasien Selama Transfer Tanggal/Jam Kesadaran TD (mmHg) HR (x/mnt) RR (x/mnt) 107/75 11/10/24 5163 co 18 11101241HZIS MORWARD 118 AS 94 11 ho 24 3 . 1200 117 122 Kejadian dan Tindakan Yang Dilakukan Selama Transfer: Kebutuhan Pelayanan Lebih Lanjut: DOMER JAGA INST. GAWAT DARURAT RSUD Dr. MOEWARDI SERAH TERIMA PASIEN Petugas yang menyerahkan Petugas yang menerima Waktu Serah Terima:

..Nama dan Tanda Tangan....