

## RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis	:	169923
NIK	:	3501061007150001
Nama Pasien	:	ROKI RAHMAN HAKIM (L)
Tgl. Lahir/Umur	:	10-07-2015 / 9 Th
Alamat	:	SIDODADI 2/1, PAJANG, LAWEYAN, KOTA SURAKARTA
Ruang Rawat	:	Maternal 2
Tgl. Masuk RS	:	7/10/2024
Tgl. Keluar RS	:	9/10/2024

NOMOR/ KODE RUJUKAN

### RINGKASAN PERAWATAN PASIEN

(Tuliskan dengan huruf cetak)

KELUHAN UTAMA : *full*

DIAGNOSIS MASUK : *full*

INDIKASI DIRAWAT : *full*

ALERGI :

PEMERIKSAAN FISIK : *full*

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG : *full*

TERAPI UTAMA YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAKIT : *af* *af* *af*

DIAGNOSIS UTAMA ( HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA ) :

KODE ICD - 10  
J18.9

No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM
1.			90.59
2.			87.44
3.			99.23
4.			99.18

PENYEBAB LUAR / CIDERA / KECELAKAAN (BILA ADA) :

KODE ICD - 10

No	DIAGNOSIS SEKUNDER (Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh DPJP Utama)	KODE ICD - 10
1.	<i>dem dyse</i>	A90
2.	<i>full</i>	B26.9
3.	<i>epilepsi</i>	G40.9
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>  -  </u> mmHg    HR : <u>  61  </u> x/menit    RR : <u>  22  </u> x/menit    t: <u>  36.8  </u> °C			
<b>OBAT YANG DIBAWA PULANG :</b>					
No.	Nama Obat	Jumlah	Aturan Pakai / Minum		Keterangan
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
HASIL PENUNJANG : ..... YANG TERTUNDA ..... Diambil tanggal ..... di : .....					
<b>PERAWATAN SELANJUTNYA</b>					
<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 : ..... Tanggal : <u>  17  </u> / <u>  10  </u> / <u>  2019  </u>			<input type="checkbox"/> RS : ..... <input type="checkbox"/> Puskesmas : ..... <input type="checkbox"/> Dokter : ..... Tanggal : .....		
EDUKASI PASIEN : <input type="checkbox"/> Penyakit : ..... ..... <input type="checkbox"/> Diet : ..... ..... <input type="checkbox"/> Implan : Pasien telah dipasang implan khusus, mohon <b>Kontrol Tepat Waktu</b> untuk menghindari kejadian yang tidak diinginkan.					
<b>"BILA TERJADI HAL-HAL LAIN SEBELUM WAKTU KONTROL HUBUNGI SEGERA SARANA KESEHATAN TERDEKAT" "KESEHATAN ANDA PRIORITAS KAMI"</b>					
Surakarta, <u>  9/10/2019  </u> Dokter Penanggung Jawab Pelayanan  <u>  dr. Hamid Pramudyahid, Sp.A  </u> SIP: 33724.5714403811449.110132122020			Pasien / Keluarga  <u>  W. Yanti  </u> (.....)		

Keterangan

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