

Lembar Formulir Rawat Jalan
Layanan Kedokteran Fisik dan Rehabilitasi

I. Diisi oleh Pasien / Peserta

No Rawat : 2024/08/20/000276
No. RM : 134160
Nama Pasien : SABAR SUGIANTO
Tanggal Lahir : 06-12-1965
Alamat : NGAMBAN RT.03 / RW.07 BURAN, TASIKMADU, KAB. KARANGANYAR

II. Diisi oleh Dokter Sp.KFR

Tanggal Pelayanan : 20-08-2024 Jam : 17:10:04

Anamnesa : paket II:
- MASIH BOCOR SAAT MINUM. MATA BELUM BISA MENUTUP PENUH
- makanan masih ngumpul dipipi

Pemeriksaan Fisik dan Uji Fungsi : Uji HUGO FISH : 54%

Diagnosa Medis (ICD 10) : Paralyze N. VII perifer

Diagnosa Fungsi(ICD 10) : -

Pemeriksaan Penunjang : -

Tata Laksana KFR (ICD 9 CM) : - meningkatkan kek otot2 mengunyah

Anjuran : FT :
- ES, Facial massage: 3xseminggu
- Target : UGO FISH Score : > 80 %

Evaluasi : 2 mg

Suspek Penyakit Akibat Kerja : Tidak

Keterangan : -

Pasien,

(SABAR SUGIANTO)

Surakarta, 20-08-2024



202401

dr. KOMANG KUSUMAWATI, Sp.KFR