

**RINGKASAN PASIEN PULANG**  
(DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis	:	<b>137046</b>
NIK	:	3302224503620001
Nama Pasien	:	HARYATI (P)
Tgl. Lahir/Umur	:	05-03-1962 / 62 Th
Alamat	:	REMPDAH RT.4/5 REMPOAH
Ruang Rawat	:	BATURRADEN BANYUMAS, - , -
Tgl. Masuk RS	:	Sadelung 2
Tgl. Keluar RS	:	29/10/2024
	:	30/10/2024

NOMOR/ KODE RUJUKAN

**RINGKASAN PERAWATAN PASIEN**  
(Tuliskan dengan huruf cetak)

KELUHAN UTAMA : ..... nyeri betis kanan

DIAGNOSIS MASUK : ..... arthritis - synovitis knee

INDIKASI DIRAWAT : ..... P-c

ALERGI : .....

PEMERIKSAAN FISIK : ..... n. 4-er (A)  
..... yori (B), swelling

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG : ..... 26

TERAPI UTAMA YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAKIT : ..... ceftriaxone, PCT, beta-cas  
M17.9  
M25.06  
S 82.1

DIAGNOSIS UTAMA ( HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA ) :			KODE ICD - 10
Hemarthrosis knee arthritis synovitis knee + Fracture of fibia			
No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM
1.		Arthroscopy	80.16 81.92
2.		cast + brace cast	89.52 99.29
3.			99.18 80.76
4.			90.59
PENYEBAB LUAR / CIDERA / KECELAKAAN (BILA ADA) :			KODE ICD - 10
No	DIAGNOSIS SEKUNDER (Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh DPJP Utama)	KODE ICD - 10	
1.			
2.			
3.			
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>92/62</u> mmHg    HR : <u>62</u> x/menit    RR : <u>20</u> x/menit    t: <u>36.5</u> °C SpO <sub>2</sub> : <u>99%</u> RA.			

**OBAT YANG DIBAWA PULANG :**

No.	Nama Obat	Jumlah	Aturan Pakai / Minum	Keterangan
1.	Cefixime	X	2x100 mg.	
2.	Pamfidine	X	2x150 mg.	
3.	Meloxicam	X	2x15 mg.	
4.	Lapibal	X	2x500 mg.	
5.	Analtam	X	2x1 tab.	
6.				
7.				
8.				
9.				

HASIL PENUNJANG : .....  
 YANG TERTUNDA : .....  
 Diambil tanggal ..... di : .....

**PERAWATAN SELANJUTNYA**

<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 : .....	<input type="checkbox"/> RS : ..... <input type="checkbox"/> Puskesmas : ..... <input type="checkbox"/> Dokter : .....
Tanggal : <u>Jumat, 1/11/2024</u>	Tanggal : .....

EDUKASI PASIEN : ☐ Penyakit : .....  
 .....  
☐ Diet : .....  
 .....  
☐ Implan : Pasien telah dipasang implan khusus, mohon **Kontrol Tepat Waktu** untuk menghindari kejadian yang tidak diinginkan.

**'BILA TERJADI HAL-HAL LAIN SEBELUM WAKTU KONTROL  
 HUBUNGI SEGERA SARANA KESEHATAN TERDEKAT'  
 "KESEHATAN ANDA PRIORITAS KAMI"**

Surakarta, 30/10/2024.....  
 Dokter Penanggung Jawab Pelayanan

Pasien / Keluarga

[Signature]  
 ( ..... )

[Signature]  
 ( ..... )

**Keterangan**

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