

RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)	No Rekam Medis	:	167892
	NIK	:	3372011910800005
	Nama Pasien	:	DENI HARI SUSANTO (L)
	Tgl. Lahir/Umur	:	19-10-1980 / 43 Th
	Alamat	:	JL UKEL RINONCE NO 9
	Ruang Rawat	:	MANGKUYUDAN RT 002 RW 002,
	Tgl. Masuk RS	:	
	Tgl. Keluar RS	:	

NOMOR/ KODE RUJUKAN

RINGKASAN PERAWATAN PASIEN

(Tuliskan dengan huruf cetak)

KELUHAN UTAMA : *nyeri punggung bagian atas*

DIAGNOSIS MASUK : *nyeri punggung bagian atas*

INDIKASI DIRAWAT : *nyeri punggung bagian atas*

ALERGI : *tidak ada*

PEMERIKSAAN FISIK : *Cek vital - normal*

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG : *Normal*

TERAPI UTAMA YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAKIT : *Urajin 200mg, Parasetamol 500mg*

DIAGNOSIS UTAMA (HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA): *Baru ureterovesicoureteritis*

KODE ICD - 10

No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM
1.	02/09/2024	Urajin 200mg	89.52
2.		Parasetamol 500mg	90.59
3.			87.69
4.			

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.		

KONDISI PASIEN PULANG	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>110/80</u> mmHg HR : <u>68</u> x/menit RR : <u>20</u> x/menit t: <u>36</u> °C			

OBAT YANG DIBAWA PULANG :

No.	Nama Obat	Jumlah	Aturan Pakai / Minum	Keterangan
1.	Cefixime 200mg	10	2x/1	Yang
2.	Urea 400mg	10	1x/1	
3.	Urea Deleto 400mg	10	2x/1	
4.				
5.				
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>10/09/2021</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,
 Dokter Penanggung Jawab Pelayanan

Pasien / Keluarga

dr. Andhika Hernawan N, Sp.U
 (NIP. 13724.57144 DS. 03.449.1/0355/09/2021)

(.....)

Keterangan

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