

2.3.4.

RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis	2024/10/17/000317 RM :170474 Tgl.Lhr : 12/04	1/1000 -			
NIK	: Nama : FAJAR NUR APRIYANT	+/ 1993 O (31			
Nama Pasien	. NIK :3372011204930002				
Tgl. Lahir/Umur	: LAWEYAN, KOTA SURAKARTA	JL PISANG RT 3 RW 13, KERTEN, LAWEYAN, KOTA SURAKARTA			
Alamat	: .				
Ruang Rawat	: Nakula 2.				
Tgl. Masuk RS	: 18/10/24				
Tgl. Keluar RS	: 20/10/20M	-1			

	Tgl. Keluar RS	: 20/10/	rom							
NOMOR/ KODE RUJUKAN										
RINGKASAN PERAWATAN PASIEN (Tulislah dengan huruf cetak)										
KELUHAN UTAMA : (.)	h,									
DIAGNOSIS MASUK: OU WS										
INDIKASI DIRAWAT: Of feets										
ALERGI :	` '									
PEMERIKSAAN :	D WITH '									
HASIL : PEMERIKSAAN PENUNJANG TERAPI UTAMA :	SL: 13.600 Canwarmi 1 Ne 30-	6 'oran yo	(D)							
YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAKIT	6 Marso 48 (8)	h meyel	Loshi,							
DIAGNOSIS UTAMA (HANYA AI	KODE ICD - 10									
No Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPER	RASI	KODE ICD - 9-CM							
1.			99.18							
2.			90.59							
3.			91.39							
4.										
PENYEBAB LUAR / CIDERA /	KECELAKAAN (BILA ADA) :		KODE ICD - 10							
No DIAGNOSIS SEKUN	DER (Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh D	PJP Utama)	KODE ICD - 10							
1.	(sh	-	N39.0							
No DIAGNOSIS SEKUN	DER (Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh D	PJP Utama)	KODE ICD - 10							

	DISI PASIEN PULANG	KONDIS	I : □ Me □ Me	mbaik ninggal <	□ Sembuh 48 jam	□ APS □ Meningg	gal >48 jam
		TD: 99	₩mmHg	HR : _4	X/menit	RR: W	x/menit t: 36 0 C
OBAT Y	ANG DIBAWA P	ULANG:	1		1		
No.	Nama Oba	t	Jumlah	A	turan Pakai /	Minum	Keterangan
1.	Clyree 27	20					
2.	(ago war						
3.	pet 3-91,						
4.	Mys 30	1					
5.	V	/					
6.							
7.							
8.							* ************************************
9.							
YANG	PENUNJANG : TERTUNDA il tanggal			di :			
				VATAN S	ELANJUTN	IYA	1- J. I was DCIID Surakarta
	□ Kontrol di RS	UP Suraka	rta		□ Rujuk ata	iu Rujuk Ban	k di Luar RSUP Surakarta
□ Klinik :				□ RS :			
Tangga		10/20	24.		Tanggal:		
EDUK	ASI PASIEN :	Penyakit	:				
		□ Diet					
	ŗ	∃ Implan	: Pasien tel	lah dipasa nghindari	ng implan kh kejadian yan	usus, mohon g tidak diingi	Kontrol Tepat Waktu nkan.
	'BI	HUBUNG "I	I SEGERA KESEHAT	SARAN	I SEBELUN IA KESEHA A PRIORITA	WAKTU KO TAN TERDI AS KAMI"	ONTROL EKAT'
	Surakarta,Dokter Penang						Pasien / Keluarga
	Doktor i cining						AM
	d	akiyatul Muna	waroh, Sp.PD				
	SIP:3	37 24 571 4 05/01/KS	5.23.01/0187/III/2024		-	(Aprilia)

Keterangan

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