

**RINGKASAN PASIEN PULANG**  
(DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis	:	140320
NIK	:	3313122910570001
Nama Pasien	:	SUGIYO (L)
Tgl. Lahir/Umur	:	29-10-1957 / 66 Th
Alamat	:	SANGGIR UTARA 01/06, PAULAN, COLOMADU, KAB. KARANGANYAR
Ruang Rawat	:	Sadewa 7
Tgl. Masuk RS	:	20/10/2014
Tgl. Keluar RS	:	25/10/2014

NOMOR/ KODE RUJUKAN

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

KELUHAN UTAMA : nyeri dada, sum nafas

DIAGNOSIS MASUK : sum nafas

INDIKASI DIRAWAT : nyeri dada, sum nafas

ALERGI : h dan ada

PEMERIKSAAN FISIK : TD: 100/70 RR 18 Nadi 101 Suhu 38.2

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG : EKG: Rm II II dlf V4-V6

TERAPI UTAMA YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAKIT : pndapan, furosemid

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

NYEM

**KODE ICD - 10**

J21.4

No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM	
1.	21/10/2014	EKG	93.23	89.06 90.59
2.	24/10/2014	Echocardiogram	93.21	93.94 89.65
3.				89.52 90.41
4.				88.72 87.44

**PENYEBAB LUAR / CIDERA / KECELAKAAN (BILA ADA) :**

**KODE ICD - 10**

No	DIAGNOSIS SEKUNDER (Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh DPJP Utama)	KODE ICD - 10	
1.	Edema paru EF 59%	I50.1	I37.1
2.	TR moderate	I36.1	E78.6
3.	MR mild	I34.0	I25.2
4.	APR mild		A18.0

52

sumpitan

6. TB paru  
7. Bronkopneumonia  
8. emi anterior

**KONDISI PASIEN  
PULANG**

KONDISI : ☒ Membaik ☐ Sembuh ☐ APS ☐ Rujuk ☐ Pulang Paksa  
☐ Meninggal < 48 jam ☐ Meninggal > 48 jam

TD : 105/70 mmHg HR : 76 x/menit RR : 20 x/menit t: 36 °C

**OBAT YANG DIBAWA PULANG :**

No.	Nama Obat	Jumlah	Aturan Pakai / Minum	Keterangan
1.	aspirin 100 mg	X	1x1 pagi	
2.	aspirin 100 mg	X	1x1 pagi	
3.	clopidogrel 75 mg	X	1x1 malam	
4.	aspirin 100 mg	X	1x 1/2 tab pagi	
5.	aspirin 100 mg	X	1x 2 tab malam	
6.				
7.				
8.				
9.				

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

**PERAWATAN SELANJUTNYA**☐ Kontrol di RSUP Surakarta☐ Rujuk atau Rujuk Balik di Luar RSUP Surakarta

☐ Klinik : .....  
☐ Instalasi : .....  
☐ Dokter : .....

☐ RS : .....  
☐ Puskesmas : .....  
☐ Dokter : .....

Tanggal :

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

(MOHAMMAD ZAKKY FANANIE, SP. JP. FIA)  
 SIP. 33124.57144/05/01/2022

(.....)

**Keterangan**

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