

RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis	:	2024/10/02/000286
NIK	:	RM : 068064 Tgl.Lhr : 22/10/1959
Nama Pasien	:	Nama : WARYANTO RAHARJO (64 Th)
Tgl. Lahir/Umur	:	NIK : 3372012210590001
Alamat	:	JL MLIWIS I RT2/5 KERTEN
Ruang Rawat	:	LAWEYAN SURAKARTA, -, -, -
Tgl. Masuk RS	:	Cadexa ~
Tgl. Keluar RS	:	~10/10/2024

NOMOR/ KODE RUJUKAN

RINGKASAN PERAWATAN PASIEN (Tuliskan dengan huruf cetak)

KELUHAN UTAMA : *nyeri pada lengan kanan bawah*

DIAGNOSIS MASUK : *fraktur distal radius*

INDIKASI DIRAWAT : *fraktur*

ALERGI : *tidak ada*

PEMERIKSAAN FISIK : *nyeri (+), swelling (+), luka*

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG : *ds.*

TERAPI UTAMA YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAKIT : *sepatu ortopedi, fisio, kompresasi, analgesik*

DIAGNOSIS UTAMA (HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA) :

fraktur distal radius

KODE ICD - 10

S52.51

No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM
1.		<i>fixasi internal fraktur distal radius</i>	<i>79.62 87.44</i>
2.		<i>radius (+) + cast</i>	<i>89.52 87.03</i>
3.			<i>99.18 99.17</i>
4.			<i>90.59 88.23</i>
PENYEBAB LUAR / CIDERA / KECELAKAAN (BILA ADA) :			KODE ICD - 10
No	DIAGNOSIS SEKUNDER (Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh DPJP Utama)	KODE ICD - 10	
1.		<i>W00.08</i>	
2.			
3.			
4.			

KONDISI PASIEN PULANG	KONDISI : <input 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>136/74</u> mmHg HR : <u>88</u> x/menit RR : <u>20</u> x/menit t: <u>36</u> °C SpO ₂ : <u>98</u>			
OBAT YANG DIBAWA PULANG :				
No.	Nama Obat	Jumlah	Aturan Pakai / Minum	Keterangan
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

S, Suai ER M

HASIL PENUNJANG :
YANG TERTUNDA
 Diambil tanggal di :


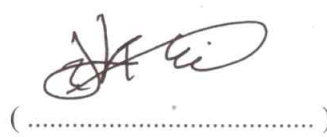
PERAWATAN SELANJUTNYA	
<input type="checkbox"/> Kontrol di RSUP Surakarta	<input type="checkbox"/> Rujuk atau Rujuk Balik di Luar RSUP Surakarta
<input type="checkbox"/> Klinik : <input type="checkbox"/> Instalasi : <input type="checkbox"/> Dokter :	<input type="checkbox"/> RS : <input type="checkbox"/> Puskesmas : <input type="checkbox"/> Dokter :
Tanggal : <u>Senin, 7-10-2024</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, <u>4/10/2024</u> a.m. Dokter Penanggung Jawab Pelayanan	Pasien / Keluarga
 dr. R. Sagitha Indrayana, Sp.OT, M. Biomed SIP : 33724.57144/DS/01/0060/11/2023 (.....)	 (.....)

Keterangan

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