

<b>RINGKASAN PASIEN PULANG</b> (DISCHARGE SUMMARY)	No Rekam Medis	:	<b>170191</b>
	NIK	:	3311111206870002
	Nama Pasien	:	ANDI SUSILO (L)
	Tgl. Lahir/Umur	:	12-06-1987 / 37 Th
	Alamat	:	PUCANGAN RT. 002/001, PUCANGAN, KARTASURA, KAB. SUKOHARJO
	Ruang Rawat	:	Sadewa 2
	Tgl. Masuk RS	:	11/10/24
	Tgl. Keluar RS	:	14/10/24

NOMOR/ KODE RUJUKAN

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

KELUHAN UTAMA : Nyeri testis kanan, demam menggigil

DIAGNOSIS MASUK : Orchitis mumps kanan

INDIKASI DIRAWAT : perbaikan ke

ALERGI : -

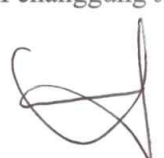

PEMERIKSAAN FISIK : cm, stabil  
GE : edema hemiskrotum kanan, testis kanan membesar, Prehn's sign (+), nyeri (+)

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG : -

TERAPI UTAMA YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAKIT : Levofloxacin 1 x 750 mg

B26.01 N51.1\*

<b>DIAGNOSIS UTAMA</b> (HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA):			<b>KODE ICD - 10</b>
Orchitis mumps kanan dengan infeksi bakteri			<del>A45.9</del>
No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM
1.			89.52
2.			99.18
3.			90.59
4.			99.21
<b>PENYEBAB LUAR / CIDERA / KECELAKAAN (BILA ADA) :</b>			<b>KODE ICD - 10</b>
No	<b>DIAGNOSIS SEKUNDER</b> (Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh DPJP Utama)		<b>KODE ICD - 10</b>
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 : _____ mmHg    HR : _____ x/menit    RR : _____ x/menit    t: _____ °C			
<b>OBAT YANG DIBAWA PULANG :</b>					
No.	Nama Obat	Jumlah	Aturan Pakai / Minum	Keterangan	
1.	Levofloxacin	7	1 x 500 mg		
2.	Lansoprazole	7	1 x 30 mg		
3.	Paracetamol	10	3 x 500 mg		
4.	Vit. B comp	7	1 x 1		
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
<b>HASIL PENUNJANG :</b> _____ <b>YANG TERTUNDA :</b> _____ Diambil tanggal _____ di : _____					
<b>PERAWATAN SELANJUTNYA</b>					
<input type="checkbox"/> Kontrol di RSUP Surakarta			<input type="checkbox"/> Rujuk atau Rujuk Balik di Luar RSUP Surakarta		
<input type="checkbox"/> Klinik : ..... <u>Urologi</u> ..... <input type="checkbox"/> Instalasi : ..... <input type="checkbox"/> Dokter : ..... <u>dr. Andri S. SpU</u> .....			<input type="checkbox"/> RS : ..... <input type="checkbox"/> Puskesmas : ..... <input type="checkbox"/> Dokter : .....		
Tanggal : <u>22 / 10 / 2019</u>			Tanggal : _____		
<b>EDUKASI PASIEN :</b> <input type="checkbox"/> Penyakit : ..... <u>Jaga genital hygiene</u> ..... ..... <u>Menggunakan celana dalam ketat</u> ..... <input type="checkbox"/> Diet : ..... <u>Biasa</u> ..... <input type="checkbox"/> Implan : Pasien telah dipasang implan khusus, mohon <b>Kontrol Tepat Waktu</b> untuk menghindari kejadian yang tidak diinginkan.					
<b>'BILA TERJADI HAL-HAL LAIN SEBELUM WAKTU KONTROL HUBUNGI SEGERA SARANA KESEHATAN TERDEKAT'</b> <b>"KESEHATAN ANDA PRIORITAS KAMI"</b>					
Surakarta, ..... Dokter Penanggung Jawab Pelayanan  ( ..... )			Pasien / Keluarga  ( <u>ARIS S.</u> )		

## Keterangan

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