

RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis	:	2024/10/21/000347
NIK	:	RM : 141071 Tgl.Lhr : 11/12/2021
Nama Pasien	:	Nama : REYNA ALMAHYRA (2 Th)
Tgl. Lahir/Umur	:	NIK : 3314145112210003
Alamat	:	KRANDON RT 019/000, GENENG, MIRI, KAB. SRAGEN
Ruang Rawat	:	
Tgl. Masuk RS	:	21/10/2024
Tgl. Keluar RS	:	24/10/2024

NOMOR/ KODE RUJUKAN

RINGKASAN PERAWATAN PASIEN (Tuliskan dengan huruf cetak)

KELUHAN UTAMA :

DIAGNOSIS MASUK :

INDIKASI DIRAWAT :

ALERGI :

PEMERIKSAAN FISIK :

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG :

TERAPI UTAMA YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAKIT :

inf. kean 96 15 tpm
lij. PCT / 12jam
lij. kuman 500 ug / 8jam
lij. kuman 200 ug / 12jam
Pantelin 8yr 3 ml / 8j
Meyor Bakti 3 x1
Antibiotik 1200 / 24jam

DIAGNOSIS UTAMA (HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA) :

KODE ICD - 10
J18.0

No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM
1.			93.99 90.59
2.			93.25 87.41
3.			93.99 93.23
4.			93.18 99.21
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 : _____ mmHg HR : <u>60</u> x/menit RR : <u>24</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.	<u>R</u>	<u>1</u>	<u>3</u>	
2.	<u>A</u>	<u>1</u>	<u>3</u>	
3.	<u>L</u>			
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>1/11/24</u>		Tanggal :		
EDUKASI PASIEN : <input type="checkbox"/> Penyakit : <input type="checkbox"/> Diet : <input type="checkbox"/> 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 <u>[Signature]</u> (.....)		Pasien / Keluarga <u>[Signature]</u> (.....)		

Keterangan

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