

RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis

NIK

Nama Pasien

Tgl. Lahir/Umur

Alamat

Ruang Rawat

Tgl. Masuk RS

Tgl. Keluar RS

167855

3372012109210001

ATHARRAZKA KAFI AL GHIFARI (L)

21-09-2021 / 3 Th

KARANGASEM RT 002 RW 003,
KARANGASEM, LAWEYAN, KOTA

NAKULA 2.

03/07/2024

06/10/2024

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

DIAGNOSIS UTAMA (HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA) :

KODE ICD - 10

A16.7

No

Tanggal
Tindakan / Operasi

NAMA TINDAKAN / OPERASI

KODE ICD - 9-CM

1.

99.18

2.

90.59

3.

90.99

4.

PENYEBAB LUAR / CIDERA / KECELAKAAN (BILA ADA) :

KODE ICD - 10

No

DIAGNOSIS SEKUNDER

(Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh DPJP Utama)

KODE ICD - 10

1.

E86

2.

R11

3.

A09.0

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 : 102 x/menit RR : 21 x/menit t: 36.9 °C			
OBAT YANG DIBAWA PULANG :				
No.	Nama Obat	Jumlah	Aturan Pakai / Minum	Keterangan
1.	parasetamol	4	2x	
2.	aspirin	1	2	
3.	parasetamol	1	1	
4.	parasetamol	9	2	
5.	ibuprofen	1	1	
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 : 14 - 10 - 2024		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, 6.11.2024 Dokter Penanggung Jawab Pelayanan dr. Hanid Pramusyahid, Sp.A SIP : 33724.57144/D/2011/449.1/0482/12/2020		Pasien / Keluarga Wahya Nur Hafni		

Keterangan

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