

RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)	No Rekam Medis	:	2024/10/13/000050
	NIK	:	RM : 169906 Tgl.Lhr : 28/05/1994
	Nama Pasien	:	Nama : NAWANG PAMBUDI (30 Th)
	Tgl. Lahir/Umur	:	NIK : 3311012805940001
	Alamat	:	NGADISONO RT01 RW04
	Ruang Rawat	:	KARANGMOJO WERU SUKOHARJO,
	Tgl. Masuk RS	:	
	Tgl. Keluar RS	:	Sadewa 2
		:	13/10/2024
		:	16/10/2024

NOMOR/ KODE RUJUKAN

RINGKASAN PERAWATAN PASIEN

(Tuliskan dengan huruf cetak)

KELUHAN UTAMA : *Bunyi 2 dub dan nyeri*

DIAGNOSIS MASUK : *Fraktur Anus, Condiloma anus*

INDIKASI DIRAWAT : *Kecelakaan operasi*

ALERGI : *-*

PEMERIKSAAN FISIK : *Anus : fraktur @*
Condiloma @

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG : *AIU ready*

TERAPI UTAMA YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAKIT : *Cefepim 1g / m*
Levofloxacin 500 mg / m

DIAGNOSIS UTAMA (HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA) :			KODE ICD - 10
<i>Fraktur anus</i>			<i>K60.2</i>
No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM
1.	<i>14/10/24</i>	<i>-Evisasi fraktur</i>	<i>4339</i>
2.			<i>30.59</i>
3.		<i>-Evisasi Condiloma</i>	<i>8744</i>
4.			<i>99.18</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>Condiloma anus</i>		<i>A63.0</i>
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 : <u>108</u> / <u>73</u> mmHg HR : <u>71</u> x/menit RR : <u>22</u> x/menit t: <u>36.7</u> °C			
OBAT YANG DIBAWA PULANG :				
No.	Nama Obat	Jumlah	Aturan Pakai / Minum	Keterangan
1.	Cefprozil	200	2x1	/
2.	Metformin	200	2x1	
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

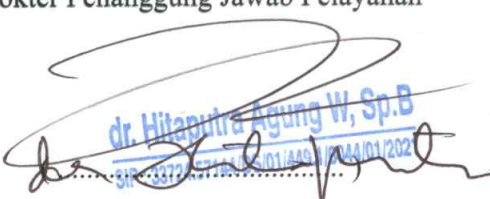
HASIL PENUNJANG YANG TERTUNDA
 Diambil tanggal 25-10-2024


PERAWATAN SELANJUTNYA

<input checked="" type="checkbox"/> Kontrol di RSUP Surakarta <input type="checkbox"/> Klinik : <input type="checkbox"/> Instalasi : <input type="checkbox"/> Dokter :	<input type="checkbox"/> Rujuk atau Rujuk Balik di Luar RSUP Surakarta <input type="checkbox"/> RS : <input type="checkbox"/> Puskesmas : <input type="checkbox"/> Dokter :
Tanggal : <u>25-10-2024</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, 16-10-2024
 Dokter Penanggung Jawab Pelayanan


Pasien / Keluarga

 (.....)

Keterangan

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