

Lembar Formulir Rawat Jalan
Layanan Kedokteran Fisik dan Rehabilitasi

I. Diisi oleh Pasien / Peserta

No Rawat : 2024/09/26/000328
No. RM : 168977
Nama Pasien : ELANIWATY MONTANG
Tanggal Lahir : 03-10-1950
Alamat : JL MAWAR TIMUR VII AB 2 NO 12 FAJAR INDAH RT. 002/009 BATURAN COLOMADU KARANGANYAR -, -, -

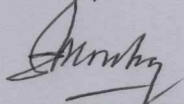
II. Diisi oleh Dokter Sp.KFR

Tanggal Pelayanan : 26-09-2024 Jam : 17:34:25
Anamnesa : Pket I :
- os mengaku post operasi lutut tanggal 23 september 2024
- lutut kiri agak nyeri
- Pek : pensiunan departemen perdagangan
Pemeriksaan Fisik dan Uji Fungsi : Regio Genu bil :
- deformitas genu valgus + / +
- NT + / +, NG + / +
- Crepitasi + / +
- ROM terbatas nyeri / terbatas nyeri
- RO : OA genu KL IV bilateral
Diagnosa Medis (ICD 10) : OA Genu (S) KL IV bilateral
Diagnosa Fungsi (ICD 10) : -
Pemeriksaan Penunjang : -
Tata Laksana KFR (ICD 9 CM) : - release pain dg goal VAS 2
- edukasi joint protection, turunkan BB
- hindari naik turun tangga, jongkok, posisi monoton sendi lama
Anjuran : Ft :
- US genu (S) + QHSE genu bil : 2 x seminggu
Evaluasi : 3 mg
Suspek Penyakit Akibat Kerja : Tidak
Keterangan : -

Surakarta, 26-09-2024



Pasien,



(ELANIWATY MONTANG)

202401

dr. KOMANG KUSUMAWATI, Sp.KFR