

**RINGKASAN PASIEN PULANG**  
(DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis	:	
NIK	:	129174
Nama Pasien	:	337.011001800006 JOKO SETYONO (L)
Tgl. Lahir/Umur	:	10-01-1980 / 44 Th
Alamat	:	KERTEN RT 002/011 KERTEN LAWEYAN SURAKARTA, KERTEN.
Ruang Rawat	:	
Tgl. Masuk RS	:	Sadewa 2
Tgl. Keluar RS	:	14 / 10 / 2024 - 16/10/2024

NOMOR/ KODE RUJUKAN

**RINGKASAN PERAWATAN PASIEN**

(Tuliskan dengan huruf cetak)

KELUHAN UTAMA : *nyeri ingan (P) dan perut (P)*

DIAGNOSIS MASUK : *Ban dan mda (P) & oed*

INDIKASI DIRAWAT : *pl. operasi*

ALERGI : *tidak ada*

PEMERIKSAAN FISIK : *Cek. M + f -  
art - 16*

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG : *acet  
- usg abd*

TERAPI UTAMA YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAKIT : *y umm m 2000  
y cephazone 2x 1750 a -*

**DIAGNOSIS UTAMA** (HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA):

*Ban dan mda (P) + hidronefrosis (P)*

KODE ICD - 10

*N132*

No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM
1.	<i>15/10/2024</i>	<i>Litotripsi Pyroretal Ban dan mda (P)</i>	<i>87.91</i>
2.			<i>88.52 87.44</i>
3.			<i>90.59 88.76</i>
4.			<i>91.39 99.18</i>

**PENYEBAB LUAR / CIDERA / KECELAKAAN (BILA ADA) :**

KODE ICD - 10 *99.23*

No	DIAGNOSIS SEKUNDER	(Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh DPJP Utama)	KODE ICD - 10
1.			
2.			
3.			
4.			

**KONDISI PASIEN  
PULANG**

KONDISI : ☒ Membaik ☐ Sembuh ☐ APS ☐ Rujuk ☐ Pulang Paksa  
☐ Meninggal < 48 jam ☐ Meninggal > 48 jam

TD : 133/80 mmHg HR : 78 x/menit RR : 20 x/menit t : 36.1 °C

**OBAT YANG DIBAWA PULANG :**

No.	Nama Obat	Jumlah	Aturan Pakai / Minum	Keterangan
1.	Nafium didofenak	10	2x1	
2.	Cefixime 200 mg	10	2x1	
3.	UrieF	5	1x1	
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

HASIL PENUNJANG : .....  
 YANG TERTUNDA : .....  
 Diambil tanggal ..... di : .....

**PERAWATAN SELANJUTNYA**☐ Kontrol di RSUP Surakarta☐ Rujuk atau Rujuk Balik di Luar RSUP Surakarta

☐ Klinik : .....  
☐ Instalasi : .....  
☐ Dokter : .....

☐ RS : .....  
☐ Puskesmas : .....  
☐ Dokter : .....

Tanggal : 24-10-2024

Tanggal : .....

EDUKASI PASIEN : ☐ Penyakit : Cedera Bahu Tika dan Pk. mng.

☐ Diet : MB, hindari air putih 2-3 liter

☐ 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

dr. Andhika Hernawan N, Sp.U

SIP : 33724 57144/DS/21/449 1/0355/09/2021

( Jaka Setyano )

## Keterangan

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