

RINGKASAN PASIEN PULANG
(DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis	:	
NIK	:	
Nama Pasien	:	141903
Tgl. Lahir/Umur	:	3313132002220001
Alamat	:	FATONI JALALUDIN MUDZAKIR (L)
Ruang Rawat	:	20-02-2022 / 2 Th
Tgl. Masuk RS	:	SEBRUNGAN RT 004/001,
Tgl. Keluar RS	:	IERUKSAWIT, GONDANGREJO, KAB.

NOMOR/ KODE RUJUKAN

RINGKASAN PERAWATAN PASIEN
(Tulislah dengan huruf cetak)

KELUHAN UTAMA : *sebelah*

DIAGNOSIS MASUK : *ruma*

INDIKASI DIRAWAT : *kehid*

ALERGI : *pubef*

PEMERIKSAAN FISIK : *gsl + ff*

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG : *no pmer*

TERAPI UTAMA YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAKIT : *afbers* *afber*

DIAGNOSIS UTAMA (HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA) :

KODE ICD - 10
J18.0

No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM
1.		<i>pubef</i>	93.99 87.41
2.			93.25
3.			93.18
4.			90.53

PENYEBAB LUAR / CIDERA / KECELAKAAN (BILA ADA) :

KODE ICD - 10

No	DIAGNOSIS SEKUNDER (Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh DPJP Utama)	KODE ICD - 10
1.	<i>curt</i>	J45.8
2.	<i>GOD oleh Jcy</i>	A09.0
3.		E86
4.		

**KONDISI PASIEN
PULANG**

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

TD : — mmHg HR : 113 x/menit RR : 20 x/menit t: 36.8 °C

OBAT YANG DIBAWA PULANG :

No.	Nama Obat	Jumlah	Aturan Pakai / Minum	Keterangan
1.	<i>par</i>	<i>10</i>	<i>1</i>	
2.	<i>par</i>	<i>30</i>	<i>2</i>	
3.	<i>par</i>			
4.	<i>par</i>	<i>5</i>	<i>1</i>	
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 : <i>14/10/2024</i>	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, *4/10/2024*

Dokter Penanggung Jawab Pelayanan

Pasien / Keluarga

(..... *dr. Hamid SA*) (..... *2*)

Keterangan

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