

RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis	:		
NIK	:		
Nama Pasien	1	170929 3372021909860004	
Tgl. Lahir/Umur	:	MOHAMAD YERI INDRANTO (L) 19-09-1986 / 38 Th	×
Alamat	:		
Ruang Rawat	:	KARANGASEM, LAWEYAN, KOTA	-
Tgl. Masuk RS	:	20/10/7024	
Tgl. Keluar RS	:	30/00/wy	

NOMOR/ KODE RUJUKAN

RINGKASAN PERAWATAN PASIEN (Tulislah dengan huruf cetak)						
KELUHAN UTAMA	:	(Men.				
DIAGNOSIS MÀSUK	:	Ol Jun				
INDIKASI DIRAWAT	:	100-11				
ALERGI	:	Or supe				
PEMERIKSAAN FISIK	:	817 1/27/				
HASIL	•	GOS: 88. Ur: 82. DL:2-3.				
PEMERIKSAAN PENUNJANG		Or: 0,82.				
TERAPI UTAMA YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAK	: (17					

DIAGNO	KODE ICD - 10		
No	Tanggal Tindakan / Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD - 9-CM
-1.			93.18
2.	and and		9053
3.	1 1		91.39
4.			
PENYE	BAB LUAR / CIDERA / K	KODE ICD - 10	
No	DIAGNOSIS SEKUND	(Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh DPJP Utama)	KODE ICD - 10
1.	- Nelvidin Sedis	+ GEA	A09-0
2.			
3.			
4.			

	DISI PASIEN PULANG	KOND	ISI : Mei	mbaik ninggal <	□ Sembuh 48 jam	□ APS □ Meninggal	Rujuk □ Pulang Paksa >48 jam		
		TD : _	*				k/menit t: Lo_°€		
OBAT	OBAT YANG DIBAWA PULANG:								
No.	Nama Obat Jumlah		151 001	Α	turan Pakai / I	Minum	Keterangan		
1.	Cetrol Vr	wo					,		
2.	pc+ 375	L ar	-						
3.	- laro on		-				9		
4.	- 10								
5.									
6.							в		
7.	*						a 8		
8.							5		
9.									
YANG	HASIL PENUNJANG:								
	(□ Kontrol di RSU	P Surak	PERAW	AIAN S	ELANJUTN\		Luar RSUP Surakarta		
	Rai Dala		arta		Li Rajak ataa	Trajun Duin ui			
□ Klinik □ Instal			γ _Ω		□ RS □ Puskesmas				
	1 11 0 - /	W	m)		□ Dokter	*			
Tanggal	: 5/0 wil	1) (VY 8)		Tanggal:				
	ASI PASIEN :	Penvakit							
	п	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, /30/10 /wy									
	Dokter Penangg	ung Jawa	ab Pelayanan			Pas	sien / Keluarga		
	dr. Makiya	KI MC	Sp.PD				HT4		
	SIP/: 33/124.571	4 No	V . V . C . / III / 2024		Nu	(swantari			

Keterangan

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