

RINGKASAN PASIEN PULANG (DISCHARGE SUMMARY)

No Rekam Medis : 2024/10/16/000138
 NIK : RM : 170100 Tgl.Lhr : 06/09/1957
 Nama Pasien : Nama : SUKIMAN (67 Th)
 Tgl. Lahir/ Umur : NIK : 3311020609570002
 Alamat : JL. RAWA BEBEK 19/11,
 PENJARINGAN, PENJARINGAN, KOTA
 Ruang Rawat : Sadewa, ICU
 Tgl. Masuk RS : 16-10-2024
 Tgl. Keluar RS : 17-10-2024

NOMOR/ KODE RUJUKAN :

RINGKASAN PERAWATAN PASIEN

(Tuliskan dengan huruf cetak)

KELUHAN UTAMA : Ses (+) Gel (+) pte ddr ltr (+) muan ml (+)

DIAGNOSIS MASUK : Man m (D), jrs ? , TgM2 Mia

INDIKASI DIRAWAT : mo di gntik .

ALERGI :

PEMERIKSAAN FISIK : smu (+) (+) nos (-) (-)

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG : Eus : Q abncl Rn 112.
 Hh

TERAPI UTAMA YANG DIBERIKAN SAAT DI RUMAH SAKIT : - O2 3 Ltr MT. → vent sth mlb -
 - Nhs C&P / 12j
 - 14 ml 16 tj
 - 2 Cephuro 2g / 24j
 2 ml nsj / 12j
 2 MAC 600g / 12j

DIAGNOSIS UTAMA (HANYA ADA SATU DIAGNOSIS UTAMA) :

Angina pectoris

KODE ICD -10

I20.0

No	Tanggal Tindakan /Operasi	NAMA TINDAKAN / OPERASI	KODE ICD- 9-CM
1.		Dokter	99.60 9923
2.		Verba	89-52 96.04
3.		ASV	90.53 9671
4.		Respirasi	99.18

PENYEBAB LUAR / CIDERA / KECELAKAAN (BILA ADA) :

Cardiac Arrest jrs 02.30 (1)

KODE ICD-10

No	DIAGNOSIS SEKUNDER (Seluruh diagnosis sekunder diisi oleh DPJP Utama)	KODE ICD-10
1.	Man m (D)	D21.3
2.	Hipertensi	R73.9
3.	↑ ena muan	R74.0
4.		

KONDISI PASIEN PULANG	KONDISI : <input type="checkbox"/> Membaik <input type="checkbox"/> Sembuh <input type="checkbox"/> APS <input type="checkbox"/> Rujuk <input type="checkbox"/> Pulang Paksa			
	<input checked="" type="checkbox"/> Meninggal <48 jam <input type="checkbox"/> Meninggal >48 jam			
TD : _____ mmHg HR: _____ x/menit RR : _____ x/menit t: _____ °C				

OBAT YANG DIBAWA PULANG :

No	Nama Obat	Jumlah	Aturan Pakai / Minum	Keterangan
1.				
2.				
3.				
4.				
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 : _____ 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,

Dokter Penanggung Jawab Pelayanan

Pasien / Keluarga


 dr. Nova Eva S, Sp.P
 SP: 117215/MA/2011
 17/01/2020


 (.....)

Keterangan

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