

RS. BUMI WARAS

Jln. Wolter Monginsidi No. 235 , Bandar Lampung, Lampung (0721) 254589

E-mail: www.rsbumiwaras.co.id

PENILAIAN AWAL MEDIS IGD

No. RM : 366322 Jenis Kelamin : Perempuan Tanggal : 13/07/2024 00:05:33

Nama Pasien : DENA NUR RISZA Tanggal Lahir : 19/04/1998 Anamnesis: Autoanamnesis

I. RIWAYAT KESEHATAN

Keluhan Utama: Kiriman dr. Zulkarnaen SpOG pro Induksi

Mengaku riwayat hamil anggur.

Riwayat Penyakit Sekarang: -

Riwayat Penyakit Dahulu : - Riwayat Penyakit dalam Keluarga : -

Riwayat Pengobatan : - Riwayat Alergi : -

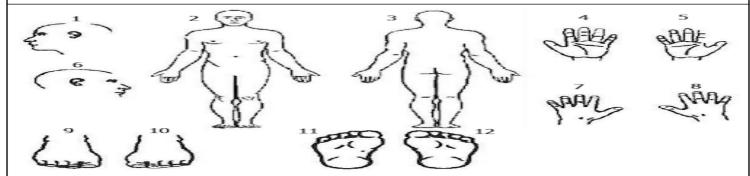
II. PEMERIKSAAN FISIK

Keadaan Umum : Sehat Kesadaraan : Compos Mentis GCS(E,V,M) : 15

Tanda Vital: TD:100/70 mmHg N:90 x/m R:21 x/m S:° SPO2:98 % BB: Kg TB: cm

Normal Kepala Thoraks Normal Mata Normal Abdomen Normal Gigi & Mulut Normal Genital & Anus Normal Leher Normal Ekstremitas Normal

III. STATUS LOKALIS



Keterangan:

IV. PEMERIKSAAN PENUNJANG

EKG: Radiologi: Laboratorium: Lab: Pre Op

V. DIAGNOSIS

Oligohidramnio + Obs Febris pro Induksi

VI. TATALAKSANA

Infus RL 10 gtt/m

Tanggal dan Jam	Nama Dokter dan Tanda Tangan
Jul, 13/07/2024 12:05:33 WIB	dr. M. Syamsu Ramdhan



SURAT ELEGIBILITAS PESERTA RS. BUMI WARAS

No. SEP : 0801R0021224V007981

Tgl. SEP : 26/12/2024

No. Kartu : 0000033212327 (MR: 193735)

Nama Peserta : HJ.FATIMAH, SE

Tgl. Lahir : 13/08/1965

No. Telpon : 081369650248

Sub/Spesialis : REHABILITASI MEDIK

Dokter : dr. Sanjoto Santibudi, Sp. KFR

Fasker Perujuk : KAMPUNG SAWAH

Diagnosa Awal : Z50.1 - Other physical therapy

Catatan : -

No. Rawat : 2024/12/26/000139

No. Reg : 010

Peserta : PNS DAERAH

Jns Rawat : Rawat Jalan

Jns. Kunjungan : - Konsultasi Dokter (Pertama)

- Jam Poli telah berakhir pada hari

sebelumnya

Poli Perujuk : -

Kls. Hak : Kelas 1

Kls. Rawat : 1

Penjamin : BPJS

Pasien/Keluarga Pasien



HJ.FATIMAH, SE

*Saya Menyetujui BPJS Kesehatan Menggunakan Informasi Medis Pasien jika diperlukan. *SEP bukan sebagai bukti penjamin peserta Catatan Ke 1 2025-03-25 15:17:41

RIMAT * BUM

RS. BUMI WARAS

Jln. Wolter Monginsidi No. 235, Bandar Lampung, Lampung (0721) 254589

E-mail: www.rsbumiwaras.co.id

RIANCIAN BIAYA RAWAT JALAN

No.Nota : 2024/12/26/RJ0014
Unit/Instansi : Poliklinik Fisioterapi
Tanggal & Jam : 2024-12-26 11:25:44

No.RM : 193735

Nama Pasien : FATIMAH (59Th)

Alamat Pasien : JLN NARADA NO 21 JAGABAYA I, -, -, Kota Bandar

Lampung

Dokter :

Fisioterapi

Registrasi : 30.000

Tindakan :

Fisioterapi TENS 2 - 7 100.000 1 100.000

Obat & BHP : Tambahan Biaya : Potongan Biaya :

TOTAL TAGIHAN 130.000

PPN TAGULAN BRAN

TAGIHAN + PPN 130.000

DEPOSIT EKSES

SISA PIUTANG 130.000



Obat-obatan waktu pulang:

RS. BUMI WARAS

Jln. Wolter Monginsidi No. 235 , Bandar Lampung, Lampung (0721) 254589

E-mail: www.rsbumiwaras.co.id

RESUME MEDIS PASIEN

Nama Pasien : SYAHROH No. Rekam Medis : 220538 Umur : KELAS1-X312A XANGGREK : 82 Th Ruang Tgl Lahir : 05-02-1942 Jenis Kelamin : Perempuan Pekerjaan Tanggal Masuk : 09-07-2024 13:27:12 Alamat : JL PEKON AMPAI LK I KETEGUHAN TELUK BETUNG Tanggal Keluar : 12-07-2024 20:51:10 BARAT, Keteguhan, Teluk Betung Barat, Kota Bandar Diagnosa Awal Masuk : ERITODERMA-DM-HT Alasan Masuk Dirawat : GATAL TUBUH Keluhan Utama Riwayat Penyakit: GATAL DI SELURUH TUBUH KEMERAHAN MENGELUPAS SELURUH TUBUH Pemeriksaan Fisik: K/U SEDANG, TD: 110/80MMHG, N: 88X/M, S: 36C, RR: 22X/M, SPO2: 98% Jalannya Penyakit Selama Perawatan: **MEMBAIK** Pemeriksaan Penunjang Radiologi Terpenting: RO THORAX: CARDIOMEGALI Pemeriksaan Penunjang Laboratorium Terpenting: Jumlah Lekosit: 12.280, Tindakan/Operasi Selama Perawatan: Obat-obatan Selama Perawatan: IVFD RL 20 TPM INJ CEFTRIAXON 1X1 GR OIV METIL 3X8MG **CETIRIZIEN 1X10MG** CARMED 10 % 2X1UE Kode ICD Diagnosa Akhir: : DERMATITIS EXFOLIATIVE L26 - Diagnosa Utama - Diagnosa Sekunder : 1. HIPOKALEMIA E87.6 2. HIPOALBUMINEMIA E88.0 3. 4. - Prosedur/Tindakan Utama : RO THORAX 87.49 - Prosedur/Tindakan Sekunder: 1. EKG 89.52 Alergi / Reaksi Obat : Diet Selama Perawatan: NB Hasil Lab Yang Belum Selesai (Pending): Instruksi/Anjuran Dan Edukasi (Follow Up): KONTROL KE RS Keadaan Pulang: Membaik Cara Keluar : Atas Izin Dokter Tanggal Kontrol: 19-07-2024 9:31:8 Dilanjutkan : Kembali Ke RS

METILPREDNISOLON 2X8MG, AZITHROMISIN 1X1, CETIRIZINE 1X10MG MALAM, SUKRALFAT SYRUP 3X1C, SALEPRACIKAN 2X1UE

Dokter Penanggung Jawab 2

Dokter Penanggung Jawab



