

SURAT PERMINTAAN RAWAT DAN
LAPORAN MEDIS AWAL

730 169

Medrec : 01129898

ABIGAIL IVANA RAMOTTI SINAGA

Male Tgl Lahir : 08 July 2012

Dr. Robby J. Tombeng

E0414285

Diagnosa masuk : DHF

Rujukan dari :

Nama Dokter Perujuk / RS / Klinik :

ANAMNESA (PENGKAJIAN)

1. a. Keluhan / Indikasi masuk rawat inap : Demam sejak 3 hari lalu
Menggigil

Muntah 1 kali, lemas

Alergi obat (-)

b. Sejak kapan keluhan dirasakan : 3 hari SMRS

2. Riwayat penyakit dahulu :

3. a. Keadaan Umum : Tampak sakit sedang

b. Kesadaran : CM

c. Tanda-tanda vital

- Tekanan Darah

99/58

mmHg

- Nadi

119

x/Menit

- Pernapasan

20

x/Menit

- Suhu

37.8

C

- Nyeri

4. Hasil pemeriksaan fisik : PF umum dbn

5. Hasil pemeriksaan penunjang :

- Laboratorium

Hb 13.9 Ht 39 Lekosit 2500 Tr. 122,000

- Radiologi

Basofil 0

eosinofil 0 netrofil 65 Limfosit 26 monosit 9 Dengue NS 1 (+), salmonella typhi O 1/160

6. Diagnosa lainnya

7. Apakah diagnosa berhubungan dengan :

☐

Kelainan bawaan

☐

Drug abuse / alkohol

☐

Kehamilan / persalinan

☐

Percobaan bunuh diri

☐

Penanganan Kosmetik

☐

Gangguan kejiwaan

☐

STD / HIV / AIDS / AIDS related Complex

☐

Penanganan kesuburan

☐

Kontrasepsi

☐

Lain-lain, sebutkan :

8. Skrining Jenis Pelayanan Yang Dibutuhkan

Paliatif

☒

Kuratif

Rehabilitatif

Preventif

9. Terapi saat ini

10. a. Mulai rawat, tanggal : 03 April 2020

Jam mulai rawat

10:35:00

Pasien dirawat di luar RSPJ : ☐

b. Perkiraan lama rawat

Hari

☒

Belum ditentukan

11. Jika diperlukan suatu tindakan operatif, mohon informasi :

a. Waktu tindakan / operasi

Jam tindakan / operasi :

b. Status Persetujuan

c. Jenis tindakan / operasi

d. Memerlukan Asisten

e. Implant

☐

Ya

☐

Tidak

☐

Ya

☐

Tidak

Jenis Implant dan Nama Perusahaan :

SURAT PERMINTAAN RAWAT DAN LAPORAN MEDIS AWAL

Medrec : 01129898

ABIGAIL IVANA RAMOTTI SINAGA

Male Tgl Lahir : 08 July 2012

Dr. Robby J. Tombeng

E0414285

- f. Golongan operasi :
 g. Status pembedahan :
 h. Konsultasi ke Dokter Spesialis Lain : ☐ Elektif ☐ One day care ☐ CITO, alasan :

Spesialis Lainnya :

- i. Penunjang Untuk Persiapan Operasi

☐ Rontgen Thorax ☐ EKG ☐ Lab

☐ Lainnya

- j. Pemeriksaan VC : ☐ Ya ☐ Tidak
 Pemeriksaan PA : ☐ Ya ☐ Tidak
 Pemeriksaan Biakan : ☐ Ya ☐ Tidak

Bahan Biakan :

12. Alasan tindakan penanganan pasien saat ini tidak dapat dilakukan dengan rawat jalan : DHF
 13. Apakah rawat inap ini atas permintaan pasien ? : Tidak

14. Instruksi Rawat Inap :
 - Menghubungi dr. Nurul, Sp.A via phone, melaporkan hasil lab dan rontgen thoraks, instruksi:
 - IVFD RL 1250 cc/ 24 jam
 - Tamoliv 3 x 150 mg Intravena prn demam
 - Gastrofer 2 x 10 mg Intravena
 - Cek ulang Seri DHF besok pagi

Saya, Dokter yang memeriksa pasien ini untuk indikasi rawat inap menyatakan bahwa keterangan tersebut diatas adalah benar & lengkap
 Pasien
 Jakarta, 03 April 2020

Dr. Robby J. Tombeng

- Form ini dicetak secara elektronik, dan berlaku tanpa tanda tangan dokter dan pasien

ABIGAIL IVANA RAMOTTI SINAGA

Dengan ini pasien memberi kuasa kepada Dokter Rumah Sakit Premier Jatinegara yang telah memeriksa dan atau melakukan perawatan terhadap pasien karena sebab apapun, untuk memberikan keterangan lengkap termasuk riwayat medis pasien sebelumnya kepada perusahaan atau asuransi tersebut diatas. Dalam hal ini pasien akan mengganti kepada perusahaan atau asuransi biaya yang tidak dipertanggungjawabkan dalam polis. Penggantian biaya tersebut akan pasien lakukan berdasarkan prosedur yang berlaku pada perusahaan atau asuransi tersebut. Pasien menyatakan semua yang tertulis ini benar adanya

RS Premier
 Jatinegara

M.R.N.	01129898	Sex	: M	Lab No.	: 202004030231
Age	7	D.O.B	: 08/07/2012	Patient Name	: Abigail Ivana Ramotti Sinaga
Location	EM			Requesting Dr	: Dr. Robby J. Tombeng
				Report to	: Dr. Robby J. Tombeng

Collection Time & Date
21 : 19 03/04/2020

Received in Lab
21 : 19 03/04/2020

Specimens received
VENA

Clinical Notes

HAEMATOLOGY

Leukocyte/Lekosit	4190	(4500 - 13000)	u/L
Platelet/Thrombosit	93000	(150000 - 400000)	u/L
Haemoglobin/Hemoglobin	13.6	(11.5 - 15.5)	g/dL
Leukocyte/Lekosit	4.19		10 ⁹ /L
Hematocrit/Hematokrit	39	(37 - 49)	%
Platelet/Trombosit	93	(150 - 500)	10 ⁹ /L
Total % (Diff)	100		
Basophil	0	(0 - 1)	%
Eosinophil	0	(2 - 4)	%
Neutrophil	57	(50 - 70)	%
Lymphocyte	33	(8 - 41)	%
Monocyte	10	(4 - 8)	%