


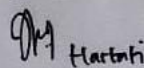
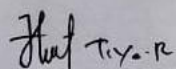
SERAH TERIMA ANTAR DARI INSTALASI KE LABORATORIUM

RM 002/024/2023

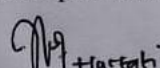
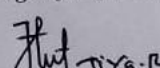
 Dharma Nugraha	RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA JL. BALAI PUSATAKA BARU NO 19 RAWAMANGUN JAKARTA TIMUR TLP 4707433 S/D 37	Mr. Idris Farida / 11.90.17 INDEK IDENTITAS BASHEN 19 Februari 1968
--	--	--

**SERAH TERIMA PASIEN DARI INSTALASI RAWAT INAP / IGD KE INSTALASI
DIAGNOSTIK/ TERAPI FISIK**

1. Tanggal dan jam transfer : 21 / 09 / 23, Jam : 08.00, Tgl jam selesai: 21 / 09 / 23, jam 10.00
2. DPJP: Dr. Dewi SpBonk
3. Diagnosis : Hipertensi, Ca Mamm
4. Alasan transfer: ☐ pemeriksaan diagnostik ☐ Terapi fisik ☐ Tindakan
 - Radiologi: ☐ Foto Thorax/ Abdomen/ kepala/ Extremitas _____
 - ☐ USG ☐ HSG ☐ MRI ☐ CT Scand ☐ ECHO ☐ Lain-lain Laboratorium
 - Terapi fisik : ☐ fisioterapi ☐ TENS ☐ Inhalasi ☐ Lain-lain _____
 - Tindakan : ☐ Radioterapi ☐ HD ☐ Lain-lain _____
5. Keadaan pasien saat dilakukan transfer
 - a. Kondisi pasien : Compos Mentis
 - b. TTV : TD 120/80 mmhg, Nadi : 86 X/ mnt, RR: 22 X/ mnt, S: 36.7 °C
 - c. Pasien menggunakan oksigen : ☐ Nasal ☐ Sungkup ☐ - ltr / mnt
 - d. Pengobatan pada pasien: _____
 - e. Risiko pada pasien : ☐ Risiko jatuh ☐ Depresi pernapasan ☐ Mobilitas ☐ Fraktur
 - f. Lain-lain _____
6. Pengawasan pada pasien :
 - ☐ Kondisi pasien/ tanda-tanda bahaya pasien: _____
 - ☐ Pengobatan/ terapi ☐ Gangguan pernapasan
 - ☐ Gangguan gerak ☐ Lain-lain _____

Perawat/ bidan yang melakukan transfer <u></u> Nama dan tanda tangan	Petugas yang menerima transfer <u></u> Nama dan tanda tangan
---	--

Serah terima setelah pemeriksaan diagnostik/ terapi fisik

Kondisi pasien : _____ Yang menerima perawat/ bidan <u></u> Nama dan tanda tangan	Petugas yang menyerahkan <u></u> Nama dan tanda tangan
---	--