



RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA
JL. BALAI PUSTAKA BARU NO 19
RAWAMANGUN
JAKARTA TIMUR TLP 4707433 S/D 37

RM 001/006/2023
Rev 01

RINGKASAN PASIEN PULANG

DISCHARGE SUMMARY

No. Rekam Medis : Medical Record Number	M 119168	Tanggal Masuk RS : Admitted	11 Oktober 2023
Nama Pasien : Patient Name	Mikael Nathan	Tanggal Keluar RS : Date of Discharge	14 Oktober 2023
Nama Orang Tua / Suami / Istri : Family Name	Movi Inn	Jenis kelamin : Sex	<input checked="" type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan Male Female
Tanggal lahir : Date of Birthday	25 Mei 2010	Kelas / Kamar : Class / Room	306 / 3

Riwayat Kesehatan (Medical History):

RENTAN PADA PAVLOVA KAMU

Pemeriksaan Fisik (Physical Examination):

KU BAK, ST:BBW

Pemeriksaan Diagnostik (Other Examination Result):

Laboratorium: BBW, NAB, ASOT, U/P, IT, PT, CDT, SPT, ST, URINE URINAP

☒ Rontgen: TORAK

☐ CT Scan ☐ MRCP ☐ MRI ☐ MRA ☐ USG ☐ EKG ☐ CTG ☐ Echocardiography ☐ Treadmill ☐ Gastroscopy ☐ Colonoscopy
☐ EMG ☐ OAE ☐ EEG ☐ Lain-lain

Indikasi pasien dirawat inap (Indication of Patient Treated):

PRO/PORAN PERIAN NARKOTIKA

Diagnosis Primer (Primary Diagnose):

OME KOMATIA DEXTRO

Kode ICD 10:

Diagnosis Sekunder & Diagnosis Penyerta (Secondary Diagnose & Comorbid Diagnose):

Kode ICD 10:

Prosedur terapi dan tindakan yang telah dikerjakan (therapeutic procedures and actions):

Exor + RA

Kode ICD 9 CM:

Komorbidity Pasien (Comorbid of patient):

Obat yang diberikan saat dirawat (nama obat, sediaan, dosis, rute dan satuan)
In patient Therapy (medicine name, medicinal preparation, dose, route and unit):

Obat yang diberikan setelah pasien keluar rumah sakit (nama obat, sediaan, dosis, rute dan satuan) :

Kondisi Pasien (Status Present) :

☒ Pulang atas indikasi medis
Accord on Medical Indication

☐ Pulang atas permintaan sendiri
Accord on Patient Request

☐ Pulang kondisi khusus
Accord on special condition

☐ Pindah/ Rujuk ke RS lain
Referred to Another Hospital

☐ Meninggal
Death

☐ Lain-lain
Other

☐ Pulang tanpa ijin

Kedaaan saat pulang : KU: BK, Kesadaran: CM, TD: 110/70 mmHg, Nadi: 89 x/ mnt,
Suhu: 36,4 °C Pernafasan: 20 x/ mnt

Mobilisasi saat pulang : ☒ Mandiri ☐ Dibantu sebagian ☐ Dibantu penuh, Alat bantu : ☐ Tongkat ☐ Kursi roda ☐ Brancard
☐ Walker ☐ Lain-lain

Alat Kes. yang terpasang : ☒ Tidak ada ☐ IV catheter ☐ Dobel lumen ☐ NGT ☐ Oksigen ☐ Catheter urine ☐ lain-lain

Instruksi/ Tindak Lanjut (Instruction/ Follow Up/ Medical Advice) : Rencana Kontrol Tgl & jam :

Perawatan dirumah: ☒ Tidak ☐ Ada ☐ Home visite/Care ☐ Perawatan lanjutan ☐ Perawatan luka ☐ Pengobatan lanjutan
☐ Fasilitas kesehatan yang terdekat dirumah

Rencana pemeriksaan penunjang : ☐ Laboratorium ☐ Radiologi ☐ Lain -lain

Kebutuhan Edukasi : ☐ Penyakit ☐ Obat dan efek samping obat ☐ Diet ☐ Aktifitas dan istirahat dirumah ☐ hygiene
☐ Perawatan luka dirumah ☐ Perawatan ibu dan bayi ☐ Nyeri
☐ Pertolongan mendesak
☐ Lain-lain

Penyakit Berhubungan Dengan (Related Diseases) :

☐ Kelainan Bawaan/ Kongenital
Congenital Disorders

☐ Kesuburan/kehamilan
Fertility/Pregnancy

☐ Gangguan hormonal
Hormonal Disorder

☐ Gangguan Mental
Mental Disorders

☐ Kecelakaan kerja
Work Accident

☐ Kosmetik / Estetika
Cosmetics / Estetics

Dengan ini saya menyatakan **MENGERTI** tentang penjelasan tentang riwayat kesehatan dan instruksi tindak lanjut yang di jelaskan oleh Dokter Penanggung Jawab Pasien (DPJP)

Jakarta, 17/10/2023

Penanggung Jawab Pasien / Keluarga

INSTALASI RAWAT INAP
Dharma Nugraha
Hospital

Tanda Tangan & Nama Jelas Dokter
Attending Doctors Name And Signature

Tanda Tangan Pasien & Keluarga
Attending Patient/ Family Name And Signature

(Ket: Lembar 1 Arsip di RM, 2 Asuransi/ penjamin, 3 Pasien, 4. Tenaga Kesehatan PJ pemberi asuhan lanjutan)