

LABEL IDENTITAS	

## **RUJUKAN PASIEN**

Jama nasien		FORMULIR PINDAH RUMAH SAKIT										
tuina pasiell	lama pasien : Tgl lahir :						Umur: Jenis kelamin: L/P					
rgl masuk :		Tgl pindah	:			Nama staf RS yang menyetujui penerimaan : RS dan alamat yang dituju : Tanggal / jam :						
enanggung P	embayaran :						DPJP :					
Transportasi :						Pendamping : □ Dokter □Perawat □ keluarga						
□ Ambulance Transport □ Kendaraan RS/ pribadi						□ Lain- lain						
□ Ambulance Emergensi					Nama pendamping :							
							Alasan Pinda	h RS :				
_ Lain — Iain						<del></del>	☐ Tempat penuh ☐ Permintaan pasien ☐ Fasilitas tidak ada					
TV Saat Pinc	lah : kesadaran	: □ CM □ A	pati	s 🗆	Somno	en 🗀	ALERGI: 0	bat				
		□ Soporo	-									
Suhu : ° C	, Tekanan dara	•				X/mnt						
	X/ mnt , Status											
NFORMASI N							RESI	JME KL	INIS			
Disabilitas	Inkontiner	nsia				Anamnesis ( Kondi	si Pasien ) :					
☐ Amputasi	□ Blader											
□ Paralisis	□ Bowel											
☐ Kontraktur	□ Saliva											
Cacat	Pasien tahu d	liagnosa				Pemeriksaan Fisik	<u>:</u>					
□ Mental	dan alasan pi	_	□ <b>T</b> i	idak								
□ Fisik	•					Pemeriksaan Penu	niana / Diag	octil ·				
]						r ennemissaan Penu	njang / Diagi	iosuk .				
Stat	us Kemandiriar	1	М	BB	TM							
Aktifitas di	Berguling					Terapi/ Pengobata	n serta Hasil	Konsult	asi Selam	ıa di F	₹S :	
TT	Duduk											
	Wajah rambu	t										
Hygiene	tangan											
Pribadi	Batang tubuh perineum	&										
	Extremitas ba	wah				Diagnosa Utama :						
	Kandung ken	nih				Diagnosa Otania						
	Program usus					Diagnosa Sekunder :						
Berpakaian	Ektremitas at					Diagnosa sekunue	· ·					
•	Batang tubuh					Tindakan / Prosedur :						
	Extremitas ba					illuakali / FIOSEU	uı					
Cara membe		-										
Transfer	Duduk											
Transfer	Berdiri											
	Mandi					Kurangi 1 Kolom (	Naik Pemerik	saan Fis	sik ) :			
	Toilet											
					1	1						
/ Mandir: \ -	BB ( Butuh Bant	U20 \ TN4 / T	rida l	L N4~	ndir: \							

Tanda Tangan Dan Nam		Tanda Tangan Dan Nama Lengkap					
Tecagos rang Menerilla A	iiii Tanggung Jawab		i etugi	us rang merujuk	, wienyerar	ikan Tanggang Jawab	
,	Pkllih Tanggung Jawah					ıkan Tanggung Jawab	
Keadaan pasien saat dil	akukan serah terima:						
□Oksigen nasal □ Sungkur							
Penata laksanaan Resusita	-						
Penata laksanaan resusitas	si : Dimulai pukul :	,	Resusitasi (	dilakukan oleh : _			
Waktu kejadian :		jadian ,		Penyebab			
Resusitasi jika dibutuhka	n						
Akral							
Nadi							
RR / suara nafas							
Saturasi oksigen  Heart rate							
Tekanan darah							
Suhu							
Kesadaran							
Waktu							
Perubahan Kondisi Pasien	Dan Status Pasien	l		I	<u> </u>		
Nama Obat	Jumlah	De	osis	Frekwensi	(	Cara Pemberian	
Terapi Saat Pindah :							
selanjutnya care plan							
Rencana perawatan							
Diet							
selesal / dipending							
penunjang yang belum selesai / dipending							
Hasil pemeriksaan							

Juli 2016, Keterangan: Rangkap 2 (Lembar 1. Arsip BRM, Lembar 2. RS Penerima Rujukan)