

RINGKASAN PASIEN PULANG
 DISCHARGE SUMMARY

No. Rekam Medis Medical Record Number	19501	Tanggal Masuk RS Admitted	17-11-2023
Nama Pasien Patient Name	Ms. Auli Hironari	Tanggal Keluar RS Date of Discharge	22-11-2023
Nama Orang Tua / Suami / Istri Family Name		Jenis Kelamin Sex	<input type="checkbox"/> Laki-laki <input checked="" type="checkbox"/> Perempuan
Tanggal lahir Date of Birth	26-11	Kelas / Ruang Class / Room	
Riwayat Kesehatan (Medical History): Reguler di rumah ke TUK			
Pemeriksaan Fisik (Physical Examination): Stabil : mawar m : biala / ren, mobile, kardi reguler, tekanan darah			
Pemeriksaan Diagnostik (Other Examination Result): Laboratorium : <input checked="" type="checkbox"/> Rontgen : <input type="checkbox"/> CT Scan <input type="checkbox"/> MRCP <input type="checkbox"/> MRI <input type="checkbox"/> MRA <input checked="" type="checkbox"/> USG <input type="checkbox"/> EKG <input type="checkbox"/> CTG <input type="checkbox"/> Echocardiography <input type="checkbox"/> Treadmill <input type="checkbox"/> Gastroscopy <input type="checkbox"/> Colonoscopy CEMG COAG EEG Lain-lain : USG mammae & endometrium			
Indikasi pasien dirawat inap (Indication of Patient Treated): ps BCT			
Diagnosis Primer (Primary Diagnosis): Tumor mammae dm T1N1M0		Kode ICD 10:	
Diagnosis Sekunder & Diagnosis Penyerta (Secondary Diagnosis & Comorbid Diagnosis):		Kode ICD 10:	
Prosedur terapi dan tindakan yang telah dikerjakan (therapeutic procedures and actions): BCT + elon t6B aktual		Kode ICD 9 CM:	
Komorbiditas Pasien (Comorbid of patient): vla			
Obat yang diberikan saat dirawat (nama obat, sediaan, dosis, rute dan satuan) In patient Therapy (medicine name, medicinal preparation, dose, route and unit): Terapi 1000 mg Dose 1000 mg Terapi 3000 mg			

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

- *Cefla 200mg*
- *Amox 200mg*
- *Cefixim 200mg*
- *Parasetamol 1x1*
- *Londacortan 1x1 (0)*
- *Amelodipin 5mg 1x1 (0)*

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 izin

Kondisi saat pulang: KU: *baik* Kesadaran: *CM* TD: *120/80* RR: *20* / min, Suhu: *36.9* °C Pernapasan: *12* / min

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

Alat KEC yang terpasang: ☐ Tidak ada ☐ IV catheter ☐ Dobel lumen ☐ NGT ☐ Oksigen ☐ Catheter urine ☒ lain-lain, *drain mamma*

Instruksi/ Tindak Lanjut (Instruction/ Follow Up/ Medical Advice): Rencana Kontrol Tgl & Jam: *20-11-2015 10.00*

Perawatan di rumah: ☐ Tidak ada ☐ Home visit/Care ☐ Perawatan lanjutan ☒ Perawatan luka ☐ Pengobatan lanjutan ☐ Fasilitas kesehatan yang terdekat di rumah: *PA*

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

Kebutuhan edukasi: ☐ Penyakit ☐ Obat dan efek samping obat ☐ Diet ☐ Aktivitas dan istirahat di rumah ☐ hygiene ☐ Perawatan luka di rumah ☐ Perawatan ibu dan bayi ☐ Nyeri ☐ Perulangan mendesak *trayun hal PA & HK 4/2/15/15/15*

Lain-lain

Penyakit Berhubungan Dengan (Related Diseases):

☐ Kelainan Bawaan/ Kongenital
Congenital Disorders

☐ Ketiduran/Infertilitas
Fertility/Pregnancy

☐ Gangguan hormonal
Hormonal Disorder

☐ Gangguan Mental
Mental Disorders

☐ Kecelakaan kerja
Work Accident

☐ Kosmetik/ Estetika
Cosmetics/ Esthetics

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

Jakarta, *20/11/2015*

Penanggung Jawab Pasien / Keluarga

Pharma Nugraha

Tanda Tangan & Nama Jelas Dokter

Attending Doctors Name And Signature

Tanda Tangan Pasien & Keluarga

Attending Patient/ Family Name And Signature

(Keti. Lembar: 1 Arsip di RM, 2 Asuransi/ penjamin, 3 Pasien, 4. Tenaga Kesehatan/ pender azahan lanjutan)