

RS DHARMA NUGRAHA

LABEL IDENTITAS

RUJUKAN PASIEN

FORMULIR	PINDAH RUN		No.RM									
Nama pasien : Tgl lah				hir :	Umur : Jenis kelamin : L / P					L/P		
Tgl masuk :		Tgl pindah :			Nama staf RS yang menyetujui penerimaan :							
					RS dan alamat yang dituju :							
						Tanggal / jam :						
Penanggung F	Pembayaran :					DPJP :						
Transportasi :	:					Pendamping : □ Dokter □Perawat □ keluarga						
□ Ambulance	□ Ambulance Transport □ Kendaraan RS/ pribadi					□ Lain- lain						
□ Ambulance	Emergensi			Nama pendamping :								
						Alasan Pinda	h RS :					
Lain – Iain _						☐ Tempat penuh ☐ Permintaan pasien						
						□ Fasilitas tid						
TTV Saat Pine	dah : kesadaran	: □ CM □ Apat	is 🗆	Somnol	en	$\textbf{ALERGI}: \square \ Ob$	oat					
		□ Soporoko					akanan _.					
	, Tekanan dara											
RR:	X/ mnt , Status	nyeri skala : _		, Risik	(0 ;							
INFORMASI N	/IEDIS					RESU	ME KLI	NIS				
Disabilitas	Inkontiner	nsia			Anamnesis (Kond	isi Pasien) :						
□ Amputasi	□ Blader					,						
□ Paralisis	□ Bowel											
□ Kontraktur	□ Saliva											
Cacat	Pasien tahu d	liagnosa			Pemeriksaan Fisik	:						
□ Mental	dan alasan pi	ndah : 🗆 Ya 🗆 ¯	Γidak									
□ Fisik					Pemeriksaan Peni	uniana / Diagn	ostik :					
					Penienksaan Peni	anjang / Diagn	USLIK .					
Stat	tus Kemandiriar	n M	ВВ	TM								
Aktifitas di	Berguling				Terapi/ Pengobata	an serta Hasil I	Konsulta	si Selam	na di R	S:		
TT	Duduk											
	Wajah rambu	t			-							
Hygiene	tangan											
Pribadi	Batang tubuh	&										
	perineum											
	Extremitas ba	wah			Diagnosa Utama							
	Kandung kem	nih			Diagnosa Utama :							
	Program usus		İ		Diagnosa Sekunder :							
Berpakaian	Ektremitas ata				Piagilosa sekullut	i						
	Batang tubuh				Tindakan / Prosedur :							
	Extremitas bawah				Tilluakali / Prosec	ıuı						
Cara membe	1				-							
Transfer	Duduk											
Hanstel	Berdiri											
	Detuill		1		Kurangi 1 Kolom (Naik Pemeriksaan Fisik) :							
	Mandi	l						, .				
	Mandi							. , .				
	Toilet		1. 1. 1.	n alia: \				,.				
M (Mandiri) I		uan) TM (Tida	ak Ma	ndiri)				,.				

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	ı		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)