

LABEL IDENTITAS		

RUJUKAN PASIEN

FORMULIR	PINDAH RU	No	.RM									
Nama pasien : Tgl lał			nir : Um	Umur : Jenis kelamin : L /				L/P	<u>. </u>			
Tgl masuk :		Tgl pindah :			Nama staf RS yang menyetujui penerimaan : RS dan alamat yang dituju : Tanggal / jam :						_	
Penanggung F	Pembayaran :				DPJP:	DPJP :						
Transportasi :					Pendar	nping : 🗆 🛭						
□ Ambulance Transport □ Kendaraan RS/ pribadi				□ Lain- lain								
	•		-			pendampir	ng :					
□ Ambulance	Emergensi					Dindah DC						
\square Lain – lain _						Alasan Pindah RS : □ Tempat penuh □ Permintaan pasien						
						itas tidak a		⊔ Ft	211111111	taaii þ	asien	
TTV Saat Pind	lah · kesadarar	n : \square CM \square Apat	is ¬	Somno		: □ Obat	iuu					
TTV Saat Till	idii . Resudurur	□ Soporokor			ALERO	□ Maka	nan					-
Suhu: ° C	. Tekanan dara	ah : mm			X/mnt		_					
		nyeri skala :										
INFORMASI N						RESUME	KLIN	IIS				
Disabilitas	Inkontine	nsia			Anamnesis (Kondisi Pasie	n):						
□ Amputasi	□ Blader				-	<u> </u>						
□ Paralisis	□ Bowel				-							
□ Kontraktur	□ Saliva											
Cacat	Pasien tahu	_			Pemeriksaan Fisik :							
□ Mental	dan alasan p	indah : 🗆 Ya 🗆 T	ïdak									
□ Fisik					Pemeriksaan Penunjang /	Diagnostil	k :					
Ct-t			DD.	T0.4								
Aktifitas di	us Kemandiria	n M	BB	TM								
TT	Berguling Duduk				Terapi/ Pengobatan serta	Hasil Kons	sultas	i Selam	ia di R	մS :		
	Wajah rambi	ıt										
Hygiene	tangan											
Pribadi	Batang tubul	2 8										
Tribuar	perineum	1 4			-							
	Extremitas ba	awah										
	Kandung ker				Diagnosa Utama :							
	Program usu				Diagnosa Calcundar							
Berpakaian	Ektremitas at				Diagnosa Sekunder :							
	Batang tubul				Tindakan / Prosedur :							
	Extremitas b				iliuakaii / rioseuui						_	
Cara membe	ri makan											
Transfer	Duduk											—
	Berdiri											
	Mandi				Kurangi 1 Kolom (Naik Pe	meriksaar	ı Fisik):				
1	Toilet				1							
	Tollet											
 √ (Mandiri) E		 tuan) TM (Tida	k Ma	ndiri)								

Tanda Tangan Dan Nama Lengkap			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)