

FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI / PENGHAPUSAN FORMULIR

	0000000000	Tangga	: 04 Januar				
NIP :							
Nama Lengkap	dr. Iva Tania		1 - 1 - 12	F 11			
Unit/Divisi/Komite	Pelayanan Medik		Logistik Formulir (dilsi oleh petugas logistik)				
No. Telepon/Ext		- Louis					
E-mail :	manajer.pelmed@rsintanhusad	a.com Jumian Buffer s	stok formulir lam	a :			
DATA FORMULIR TERKAIT							
Jenis Permintaan Formulir	Don't Barry Departs	Proses	PO				
Judul Formulir	Buat Baru Revisi Formulir MEOWS	Penghapusan Waktu	80				
No/Kode Formulir		041		S			
No/Kode Pormulir	151/F/RM/RSIH/1/2023 (Rev RM 3.31 (untuk fo			Paraf			
Bulan Revisi Terkahir		rm medis)		11)			
bulan Revisi Terkanii	Maret Revisi ke	· ·1		4			
Formulir dibuat 1 halaman dan lebih mud Komponen Perubahan (deta diisi menggunakan tambahan kertas lair Penambahan skoring pada Formulir Para	n jika diperlukan, berikan penjelas	Pe	ia Tangan mohon,	Tanda Tangan Penerima,			
	Masu	kan/Saran	W	Pari			
(data diisi m		kan/Saran jika diperlukan, berikan penjelasan	Mr secukupnya)	Tenda Tangan			
(data diisi m	enggunakan tambahan kertas lair		Mr secukupnya)	Tanda Tangan			
. Fu lpy	enggunakan tambahan kertas lain Logistik	jika diperlukan, berikan penjelasan	Secukupnya)	J.			
. Fr lpg	enggunakan tambahan kertas lain Logistik Atasan Langsung/Atasan Tidal	jika diperlukan, berikan penjelasan	Secukupnya)	Tanda Tangan Tanda Tangan			
. Fu lpy	enggunakan tambahan kertas lain Logistik Atasan Langsung/Atasan Tidal	jika diperlukan, berikan penjelasan	Secukupnya)	J.			
. Fr lpg	Logistik Logistik Atasan Langsung/Atasan Tidal	jika diperlukan, berikan penjelasan K Langsung		Tanda Tangan			
. Fr /py Acc revis delakeranal	enggunakan tambahan kertas lain Logistik Atasan Langsung/Atasan Tidal	jika diperlukan, berikan penjelasan		ψ.			
. Fr /py Acc revis delakeranal	Atasan Langsung/Atasan Tidal	jika diperlukan, berikan penjelasan k Langsung U nit/Divis i/Ko	mite Medik	Tanda Tangan Tanda Tangan Tanda Tangan			
. Fu My Acc revis delaksanak Panitia Rekam Medik**	Logistik Logistik Atasan Langsung/Atasan Tidal	jika diperlukan, berikan penjelasan K Langsung	mite Medik	Tanda Tangan			
Acc revisi delaksanak Panitia Rekam Medik**	Atasan Langsung/Atasan Tidal Tanda Tangan Tanda Tangan	jika diperlukan, berikan penjelasan k Langsung Unit/Divisi/Kor	mite Medik	Tanda Tangan Tanda Tangan Tanda Tangan Tanda Tangan			

*)Catetan : Wajib Melampirkan Draft **) Khusus untuk Formulir Rekam Medis 001/F/SEKRE/RSIH/IX/2022(Rev.0



Ī	Identitas Pasien (Dil	si oleh Perawat)		
	Nama			
	Tanggal Lahir	3		(L/W)*
	No. RM	- 1		5 2 4 2
	Ruangan/Kelas		1	
	DPJP	100		
	Penjamin			
	Dapat Tempelkan Stik	er Identitas Pasien	disini .	

MODIFIED OBSTETRIC EARLY WARNING SCORE

Tanggal	n skor MEOWS dig														
Jam															
				-,				r.u.s.							
Onne gunnan Alat Bantu O2	Ya	2													
Penggunaan Alat Bantu O2	Tidak	0		RUG-					BU			1000	S.C.	1000	
To the Manadama	Alert	0	Berge	Corre		1100		237	TO K			1013	200	137	
Tingkat Kesadaran	V/P/U	3								1				1	
	> 95-100 %	0	100		50.77	N. DO	1	1		101		Alle	1000		
SpO2	92 - 95 %	2	200							-					
5855	<92 %	3	value of								4.		ELL SA	186	
	> 25	3		10-5		7	400			1				No.	1
100 100	21-25	2					175		-					13	
Respiratory Rate (RR)	12-20.	0	8-14	X 19		-	NB	100	1000	H	100	15	1891	Tolder in	1
	< 12	3	12/10		1			1005	1	1		of Water		1	
	> 37,7	3					100							2.5	1
	37,5 - 37,7	2											1111		T
Suhu	36, 1 - 37,2	0	ME		tien!	105.98		1000	1880	101		300	CAFE.	1926	
	36	0	230	4180	NIE!	180		100					1		
	< 36	3												Page 1	4
	> 120	3				10									10
	111 - 120	2													
	101 - 110	1	No. Com	Bud		TO D		Time.		181					
Heart Rate (HR)	61-100	0		1	1	1	100	n iew	PH-17	181			H-HW	12200	
	60	2	1	-			h I								
	50	2													
	<50	3		Sec.	-		-	100				1			100
	>160	3			1										
	151 - 160	2	Aug.	1											
TD Sistolik	141 - 150	1	CLIP			- Common									
	90 - 140	0		Secret Land	1000			1000						13.00	
	< 90	3	1100					1		101				1	1
	> 110	3		4	1000		1	TO ST	-	1	-			10000	
	101 - 110	2		000-16			-					100			
TD Distolik	91 - 100	_1				LBN	No.	6 10 B		-		-115		A. To	
	60 - 90	0		100						70		N. Fall	IVE	101000	
	< 60	3	E 51					1							
Nyeri	Abnormal	3			1			1	445			de la la		-	4-
	Normal	0					130						0.77	15.50	
Pengeluaran/Lochea	Abnormal	3	1	and the	100				1000	1				SE SENSE	
	Normal	0		6 00	41.14					18			No.		
	(++>)	3		1243					1913				THE REAL PROPERTY.	7387	
Protein Urine	(+)	2	1500									N. S.			
	Normal	0	1	4 3		1		1 188				Rite	PAR		
TOTAL SKOR	EWS		10-17	-	100	EKK			1888				N.	4 Could	T
ningkatan Perawatan : Ya/Tida	ak	NO.	Bold							1				1	-
terangan Monitoring ma & Paraf Perawat		0829	7	Table 1	1000	-		1				1010		1	-

- Alert (Sadar Penuh) Voice (Rangsangan Suara)
- P Pain (Rangsangan Nyeri) U Unrespon (Tidak ada Respon)

Skor MEOWS dan Respon Klinis yang diberikan

0	Bidan, Perawat dan PJ Shift Perawat	Frekuensi Monitoring 12 jam (Perawat melakukan monitoring secara rutin)
14.	Bidan, Perawat dan PJ Shift Perawat	Frekuensi monitoring 4 jam (Perawat menginformasikan kepada Ketua Tim/PJ Shift untuk melaksanakan asesmen selanjutnya, Ketua Tim/PJ Shift membuat keputusan: 1. Meningkatkan frekuensi observasi/monitoring (Jika pasien mengalami preeklampsia ditandal dengan sakit kepala, pandangan kabur, nyeri perut) 2. Perbaikan asuhan yang dibutuhkan oleh pasien
5-6.	Ketua Tim/PJ Shift dan Dokter Jaga/DPJP Obgyn	Frekuensi monitoring 1 jam (Ketua Tim/PJ Shift melaporkan kepeda dokter jaga, Dokter jaga melakukan asesmen dan melaporkan kepada DPJP Obgyn mempersiapkan jika kondisi pasien mengalami perburukan)
>7	Kertua Tim/PJ Shift dan Dokter Jaga serta Tim Code Blue	Bedsite Monitor (Perawat/Bidan dan Dokter jaga dibawah monitoring DPJP memberikan penilaian darurat dan melaporkan kepada Tim Code Blue untuk melakukan asesmen segera, Stabilisasi oleh Tim Code Blue untuk dipindah ke Intensif Dewasa)