

1	No.Rawat	: 2024/10/03/895073														
	No.Registrasi	: 067														
	Tanggal Registrasi	: 2024-10-03 11:08:35														
	Umur Saat Daftar	: 12 Th														
	Unit/Poliklinik	: SYARAF														
	Dokter Poli	: dr. Betty Soedaly, Sp.S														
	Cara Bayar	: BPJS														
	Penanggung Jawab	: SAFARUDIN														
	Alamat P.J.	: DUSUN BANGUN SARI DUSUN BONGLAI , BONGLAI, Banjit, KABUPATEN WAY KANAN														
	Hubungan P.J.	: AYAH														
	Status	: Ralan														
	Nomor SEP	: 0103R0031024V001355 / Kelas Rawat : 3														
	Pemeriksaan Rawat	No.	Tanggal	Dokter/Paramedis								Profesi/Jabatan/Departemen				
		1	2024-10-03 16:19:34	Kode226 Sari Ramandha Amd.Kep								Perawat Pelaksana				
				Suhu(C)	Tensi	Nadi(/menit)	Respirasi(/menit)	Tinggi(Cm)	Berat(Kg)	SpO2(%)	GCS(E,V,M)	Kesadaran	L.P.(Cm)			
											15	Compos Mentis				
		2	2024-10-03 16:44:27	D0000031 dr. Betty Soedaly, Sp.S								Spesialis Syaraf				
				Subjek		: KONTROL RAWAT INAP, MATA SEBELAH KANAN TIDAK BISA MENUTUP SEMPURNA, BIBIR MENGOT, KEPALA PUSING BERKURANG										
				Objek		: PARAPARESE NERVUS 7 PERIFER DEXTRA										
				Suhu(C)	Tensi	Nadi(/menit)	Respirasi(/menit)	Tinggi(Cm)	Berat(Kg)	SpO2(%)	GCS(E,V,M)	Kesadaran	L.P.(Cm)			
												Compos Mentis				
				Asesmen		: CKS BELLSPASY VL VE										
				Plan		: Resep : METILPREDNISOLON 4 MG Jumlah 10 Aturan Pakai 3 X 1 TABLET (SETELAH MAKAN) MEGABAL CAPSUL 500 MCG Jumlah 6 Aturan Pakai 3 X 1 TABLET (SETELAH MAKAN) OMEPRAZOLE 20 MG Jumlah 6 Aturan Pakai 2 X 1 TABLET (SEBELUM MAKAN) CURCUMA FORCE TABLET Jumlah 10 Aturan Pakai 3 X 1 TABLET (SETELAH MAKAN) SANMOL FORTE 650 MG (LASA) Jumlah 10 Aturan Pakai 3 X 1 TABLET (SETELAH MAKAN) CEFADROXYL 500 MG (LASA) Jumlah 6 Aturan Pakai 2 X 1 TABLET (SETELAH MAKAN)										
				Evaluasi		: KONTROL										
			Biaya & Perawatan	: Administrasi											:	10,000
				Tindakan Rawat Jalan Dokter & Paramedis										:		
No.	Tanggal			Kode	Nama Tindakan/Perawatan			Dokter		Paramedis		Biaya				
1	2024-10-03 17:04:22			RJ00873	Jasa Paramedis			dr. Betty Soedaly, Sp.S		Mardiana		15,000				
2	2024-10-03 17:04:22			RJ01061	Jasa dr. Spesialis Syaraf/dr. Betty Soedaly, Sp.S			dr. Betty Soedaly, Sp.S		Mardiana		130,000				
Pemberian Obat/BHP/Alkes												:				
No.	Tanggal			Kode	Nama Obat/BHP/Alkes				Jumlah	Aturan Pakai		Biaya				
1	2024-10-03 00:00:00			B000000356	CEFADROXYL 500 MG (LASA)				6.0 CAP	2 X 1 TABLET (SETELAH MAKAN)		9,522				
2	2024-10-03 00:00:00			B000000477	CURCUMA FORCE TABLET				10.0 TAB	3 X 1 TABLET (SETELAH MAKAN)		9,850				
3	2024-10-03 00:00:00			B000001082	METILPREDNISOLON 4 MG				10.0 TAB	3 X 1 TABLET (SETELAH MAKAN)		7,220				
4	2024-10-03 00:00:00			B000001270	OMEPRAZOLE 20 MG				6.0 CAP	2 X 1 TABLET (SEBELUM MAKAN)		3,216				
5	2024-10-03 00:00:00			B000001951	SANMOL FORTE 650 MG (LASA)				10.0 TAB	3 X 1 TABLET (SETELAH MAKAN)		7,580				
6	2024-10-03 00:00:00			B000003022	MEGABAL CAPSUL 500 MCG				6.0 CAP	3 X 1 TABLET (SETELAH MAKAN)		15,582				
Total Biaya											:	207,970				
	Tanda Tangan/Verifikasi	: Dokter Poli														
		: dr. Betty Soedaly, Sp.S														