



RS SIMRS KHANZA

GUWOSARI, Pajangan, Bantul

Hp: 08562675039, 085296559963, E-mail : khanzasoftmedia@gmail.com

RIWAYAT PERAWATAN

No.RM	: 000047																																													
Nama Pasien	: RIDWAN HALIM																																													
Alamat	: GAS, KARANG TIMUR, KARANG TENGAH, KOTA TANGERANG																																													
Jenis Kelamin	: Laki-Laki																																													
Tempat & Tanggal Lahir	: KLATEN 1989-01-24																																													
Ibu Kandung	: SUTINAH																																													
Golongan Darah	: -																																													
Status Nikah	: MENIKAH																																													
Agama	: ISLAM																																													
Pendidikan Terakhir	: S1																																													
Bahasa Dipakai	: -																																													
Cacat Fisik	: -																																													
I No.Rawat	: 2026/01/06/000002																																													
No.Registrasi	: 002																																													
Tanggal Registrasi	: 2026-01-06 10:46:39																																													
Umur Saat Daftar	: 36 Th																																													
Unit/Poliklinik	: IGD																																													
Dokter Poli	: dr. Hilyatul Nadia																																													
Cara Bayar	: UMUM																																													
Penanggung Jawab	: -																																													
Alamat P.J.	: GAS, KARANG TIMUR, KARANG TENGAH, KOTA TANGERANG																																													
Hubungan P.J.	: DIRI SENDIRI																																													
Status	: Ralan																																													
Triase Gawat Darurat	<table><tr><td>Cara Masuk</td><td>: Jalan</td></tr><tr><td>Transportasi</td><td>: -</td></tr><tr><td>Alasan Kedatangan</td><td>: Datang Sendiri</td></tr><tr><td>Keterangan Kedatangan</td><td>: -</td></tr><tr><td>Macam Kasus</td><td>: Non Trauma</td></tr><tr><td>Keterangan</td><td>Triase Primer</td></tr><tr><td>Keluhan Utama</td><td>-</td></tr><tr><td>Tanda Vital</td><td>Suhu (C) : -, Nyeri : -, Tensi : -, Nadi(/menit) : -, Saturasi O₂(%) : -, Respirasi(/menit) : -</td></tr><tr><td>Kebutuhan Khusus</td><td>-</td></tr><tr><td>Pemeriksaan</td><td>Immediate/Segera</td></tr><tr><td>JALAN NAFAS</td><td>Sumbatan Total</td></tr><tr><td>Plan/Keputusan</td><td>Zona Merah Ruang Resusitasi</td></tr><tr><td></td><td>Petugas Triase Primer</td></tr><tr><td>Tanggal & Jam</td><td>2026-01-06 10:44:58.0</td></tr><tr><td>Catatan</td><td>-</td></tr><tr><td>Dokter/Petugas IGD</td><td>D0000004 dr. Hilyatul Nadia</td></tr></table>	Cara Masuk	: Jalan	Transportasi	: -	Alasan Kedatangan	: Datang Sendiri	Keterangan Kedatangan	: -	Macam Kasus	: Non Trauma	Keterangan	Triase Primer	Keluhan Utama	-	Tanda Vital	Suhu (C) : -, Nyeri : -, Tensi : -, Nadi(/menit) : -, Saturasi O ₂ (%) : -, Respirasi(/menit) : -	Kebutuhan Khusus	-	Pemeriksaan	Immediate/Segera	JALAN NAFAS	Sumbatan Total	Plan/Keputusan	Zona Merah Ruang Resusitasi		Petugas Triase Primer	Tanggal & Jam	2026-01-06 10:44:58.0	Catatan	-	Dokter/Petugas IGD	D0000004 dr. Hilyatul Nadia													
Cara Masuk	: Jalan																																													
Transportasi	: -																																													
Alasan Kedatangan	: Datang Sendiri																																													
Keterangan Kedatangan	: -																																													
Macam Kasus	: Non Trauma																																													
Keterangan	Triase Primer																																													
Keluhan Utama	-																																													
Tanda Vital	Suhu (C) : -, Nyeri : -, Tensi : -, Nadi(/menit) : -, Saturasi O ₂ (%) : -, Respirasi(/menit) : -																																													
Kebutuhan Khusus	-																																													
Pemeriksaan	Immediate/Segera																																													
JALAN NAFAS	Sumbatan Total																																													
Plan/Keputusan	Zona Merah Ruang Resusitasi																																													
	Petugas Triase Primer																																													
Tanggal & Jam	2026-01-06 10:44:58.0																																													
Catatan	-																																													
Dokter/Petugas IGD	D0000004 dr. Hilyatul Nadia																																													
Diagnosa/Penyakit/ICD 10	<table><tr><td>No.</td><td>Kode</td><td>Nama Penyakit</td><td>Status</td></tr><tr><td>1</td><td>I50.0</td><td>Congestive heart failure</td><td>Ralan</td></tr></table>	No.	Kode	Nama Penyakit	Status	1	I50.0	Congestive heart failure	Ralan																																					
No.	Kode	Nama Penyakit	Status																																											
1	I50.0	Congestive heart failure	Ralan																																											
Biaya & Perawatan	<table><tr><td colspan="6">Administrasi</td><td>:</td><td>10,000</td></tr><tr><td colspan="6">Pemberian Obat/BHP/Alkes</td><td>:</td><td></td></tr><tr><td>No.</td><td>Tanggal</td><td>Kode</td><td>Nama Obat/BHP/Alkes</td><td>Jumlah</td><td>Aturan Pakai</td><td>Biaya</td></tr><tr><td>1</td><td>2026-01-06 14:43:23</td><td>B000000575</td><td>Amoxsan 500 mg</td><td>10.0 CAP</td><td>2X1</td><td>48,350</td></tr><tr><td>2</td><td>2026-01-06 14:43:23</td><td>B000000791</td><td>Ibuprofen 400 mg</td><td>10.0 TAB</td><td>2X1</td><td>14,790</td></tr><tr><td colspan="6">Total Biaya</td><td>:</td><td>73,140</td></tr></table>	Administrasi						:	10,000	Pemberian Obat/BHP/Alkes						:		No.	Tanggal	Kode	Nama Obat/BHP/Alkes	Jumlah	Aturan Pakai	Biaya	1	2026-01-06 14:43:23	B000000575	Amoxsan 500 mg	10.0 CAP	2X1	48,350	2	2026-01-06 14:43:23	B000000791	Ibuprofen 400 mg	10.0 TAB	2X1	14,790	Total Biaya						:	73,140
Administrasi						:	10,000																																							
Pemberian Obat/BHP/Alkes						:																																								
No.	Tanggal	Kode	Nama Obat/BHP/Alkes	Jumlah	Aturan Pakai	Biaya																																								
1	2026-01-06 14:43:23	B000000575	Amoxsan 500 mg	10.0 CAP	2X1	48,350																																								
2	2026-01-06 14:43:23	B000000791	Ibuprofen 400 mg	10.0 TAB	2X1	14,790																																								
Total Biaya						:	73,140																																							
Tanda Tangan/Verifikasi	<div>Dokter Poli</div> <div></div> <div>dr. Hilyatul Nadia</div>																																													