

null		Nomor RM : Nama : Tanggal Lahir : Jenis Kelamin : L	
RINGKASAN PULANG			
Pukul: null		Pukul: null	
Ruang rawat terakhir : null			
Dokter penanggung jawab(DPJP) : null			
Rawat Tim dokter : <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak		1. : dr. null 2. : dr. null 3. : dr. null 4. : dr. null	
Alasan Dirawat (sesuai Clinical Pathway) Keluhan utama/Riwayat penyakit			
Diagnosis Masuk			
Pemeriksaan fisik yang penting			
Laboratorium yang penting			
Penunjang lain			
Diagnosa keluar (Diagnosa Utama)			ICD 10
Diagnosa Sekunder		1. null 2. null 3. null 4. null	ICD 10
Tindakan / Operasi		null	ICD 9 CM
Cara Pulang <input type="checkbox"/> PBJ/Kontrol - Tanggal null - Tempai null <input type="checkbox"/> Rujuk , kenull <input type="checkbox"/> PAPS <input type="checkbox"/> Meninggal <input type="checkbox"/> Lain-lain		Terapi yang sudah diberi : null	Terapi pulang : null
		Instruksi dan Edukasi lanjutan/Follow up :(Diet, perawatan di Rumah)	
Kondisi Pulang <input type="checkbox"/> Sembuh <input type="checkbox"/> Membaik <input type="checkbox"/> Seperti semula <input type="checkbox"/> Lain-lain		Pasien / Keluarga (null)	DPJP (null)