

No.RM	:	222309																																																																																																																																														
Nama Pasien	:	SUNANTO																																																																																																																																														
Alamat	:	, -, -, -																																																																																																																																														
Umur	:	35 Th 10 Bl 8 Hr (Laki-Laki)																																																																																																																																														
Tempat & Tanggal Lahir	:	- 1983-08-28																																																																																																																																														
Ibu Kandung	:	-																																																																																																																																														
Golongan Darah	:	-																																																																																																																																														
Status Nikah	:	MENIKAH																																																																																																																																														
Agama	:	ISLAM																																																																																																																																														
Pendidikan Terakhir	:	-																																																																																																																																														
Pertama Daftar	:	2019-07-06																																																																																																																																														
Riwayat Perawatan	:																																																																																																																																															
1. No.Rawat	:	2019/07/06/000002																																																																																																																																														
No.Registrasi	:	001																																																																																																																																														
Tanggal Registrasi	:	2019-07-06 21:40:36																																																																																																																																														
Unit/Poliklinik	:	IGD																																																																																																																																														
Dokter	:	dr. DICKY ERLANGGA																																																																																																																																														
Cara Bayar	:	BPJS																																																																																																																																														
Penanggung Jawab	:	-																																																																																																																																														
Alamat P.J.	:	ALAMAT, KELURAHAN, KECAMATAN, KABUPATEN																																																																																																																																														
Hubungan P.J.	:	SAUDARA																																																																																																																																														
Status	:	Ralan																																																																																																																																														
Diagnosa/Penyakit/ICD 10	:	<table><thead><tr><th>No.</th><th>Kode</th><th>Nama Penyakit</th><th>Status</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>I48</td><td>Atrial fibrillation and flutter</td><td>Ralan</td></tr><tr><td>2</td><td>Z00.5</td><td>Examination of potential donor of organ and tissue</td><td>Ralan</td></tr></tbody></table>										No.	Kode	Nama Penyakit	Status	1	I48	Atrial fibrillation and flutter	Ralan	2	Z00.5	Examination of potential donor of organ and tissue	Ralan																																																																																																																									
No.	Kode	Nama Penyakit	Status																																																																																																																																													
1	I48	Atrial fibrillation and flutter	Ralan																																																																																																																																													
2	Z00.5	Examination of potential donor of organ and tissue	Ralan																																																																																																																																													
Catatan Dokter	:	<table><thead><tr><th>No.</th><th>Tanggal</th><th>Kode Dokter</th><th>Nama Dokter</th><th>Catatan</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>2019-07-06 21:49:21</td><td>D0000006</td><td>dr. DICKY ERLANGGA</td><td>kurangi kopi</td></tr></tbody></table>										No.	Tanggal	Kode Dokter	Nama Dokter	Catatan	1	2019-07-06 21:49:21	D0000006	dr. DICKY ERLANGGA	kurangi kopi																																																																																																																											
No.	Tanggal	Kode Dokter	Nama Dokter	Catatan																																																																																																																																												
1	2019-07-06 21:49:21	D0000006	dr. DICKY ERLANGGA	kurangi kopi																																																																																																																																												
Pemeriksaan Rawat Jalan	:	<table><thead><tr><th>No.</th><th>Tanggal</th><th>Suhu(C)</th><th>Tensi</th><th>Nadi(/menit)</th><th>Respirasi(/menit)</th><th>Tinggi(Cm)</th><th>Berat(Kg)</th><th>GCS(E,V,M)</th><th>Imunisasi Ke</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>2019-07-06 21:48:42</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td></tr><tr><td></td><td></td><td colspan="3">Keluhan</td><td colspan="5">: nyeri dada</td></tr><tr><td></td><td></td><td colspan="3">Pemeriksaan</td><td colspan="5">: ekg</td></tr><tr><td></td><td></td><td colspan="3">Alergi</td><td colspan="5">: -</td></tr><tr><td></td><td></td><td colspan="3">Tindak Lanjut</td><td colspan="5">: cek lab, cek radiologi</td></tr></tbody></table>										No.	Tanggal	Suhu(C)	Tensi	Nadi(/menit)	Respirasi(/menit)	Tinggi(Cm)	Berat(Kg)	GCS(E,V,M)	Imunisasi Ke	1	2019-07-06 21:48:42								-			Keluhan			: nyeri dada							Pemeriksaan			: ekg							Alergi			: -							Tindak Lanjut			: cek lab, cek radiologi																																																																													
No.	Tanggal	Suhu(C)	Tensi	Nadi(/menit)	Respirasi(/menit)	Tinggi(Cm)	Berat(Kg)	GCS(E,V,M)	Imunisasi Ke																																																																																																																																							
1	2019-07-06 21:48:42								-																																																																																																																																							
		Keluhan			: nyeri dada																																																																																																																																											
		Pemeriksaan			: ekg																																																																																																																																											
		Alergi			: -																																																																																																																																											
		Tindak Lanjut			: cek lab, cek radiologi																																																																																																																																											
Biaya & Perawatan	:	<table><tr><td colspan="8">Administrasi</td><td>:</td><td>10,000</td></tr><tr><td colspan="7">Tindakan Rawat Jalan Dokter</td><td colspan="4">:</td></tr><tr><td>No.</td><td>Tanggal</td><td>Kode</td><td colspan="3">Nama Tindakan/Perawatan</td><td colspan="2">Dokter</td><td colspan="2">Biaya</td></tr><tr><td>1</td><td>2019-07-06 21:49:07</td><td>JP000150</td><td colspan="3">Konsul Dokter Spesialis Jantung</td><td colspan="2">dr. DICKY ERLANGGA</td><td colspan="2">100,000</td></tr><tr><td>2</td><td>2019-07-06 21:49:07</td><td>RJ00864</td><td colspan="3">Pemeriksaan Dokter Spesialis Syaraf</td><td colspan="2">dr. DICKY ERLANGGA</td><td colspan="2">120,000</td></tr><tr><td colspan="7">Pemeriksaan Radiologi</td><td colspan="4">:</td></tr><tr><td>No.</td><td>Tanggal</td><td>Kode</td><td colspan="2">Nama Pemeriksaan</td><td>Dokter PJ</td><td colspan="2">Petugas</td><td colspan="2">Biaya</td></tr><tr><td>1</td><td>2019-07-06 21:47:28</td><td>ICU-01</td><td colspan="2">THORAX AP/PA</td><td>dr. FERRY MULYADI, Sp.A, M.Kes</td><td colspan="2">KIKI SHAGIRAH</td><td colspan="2">180,000</td></tr><tr><td colspan="10">Bacaan/Hasil Radiologi</td></tr><tr><td>No.</td><td>Tanggal</td><td colspan="8">Hasil Pemeriksaan</td></tr><tr><td>1</td><td>2019-07-06 21:47:28</td><td colspan="8">l k k j h</td></tr><tr><td colspan="7">Pemeriksaan Laboratorium</td><td colspan="4">:</td></tr><tr><td>No.</td><td>Tanggal</td><td>Kode</td><td colspan="2">Nama Pemeriksaan</td><td>Dokter PJ</td><td colspan="2">Petugas</td><td colspan="2">Biaya</td></tr></table>										Administrasi								:	10,000	Tindakan Rawat Jalan Dokter							:				No.	Tanggal	Kode	Nama Tindakan/Perawatan			Dokter		Biaya		1	2019-07-06 21:49:07	JP000150	Konsul Dokter Spesialis Jantung			dr. DICKY ERLANGGA		100,000		2	2019-07-06 21:49:07	RJ00864	Pemeriksaan Dokter Spesialis Syaraf			dr. DICKY ERLANGGA		120,000		Pemeriksaan Radiologi							:				No.	Tanggal	Kode	Nama Pemeriksaan		Dokter PJ	Petugas		Biaya		1	2019-07-06 21:47:28	ICU-01	THORAX AP/PA		dr. FERRY MULYADI, Sp.A, M.Kes	KIKI SHAGIRAH		180,000		Bacaan/Hasil Radiologi										No.	Tanggal	Hasil Pemeriksaan								1	2019-07-06 21:47:28	l k k j h								Pemeriksaan Laboratorium							:				No.	Tanggal	Kode	Nama Pemeriksaan		Dokter PJ	Petugas		Biaya	
Administrasi								:	10,000																																																																																																																																							
Tindakan Rawat Jalan Dokter							:																																																																																																																																									
No.	Tanggal	Kode	Nama Tindakan/Perawatan			Dokter		Biaya																																																																																																																																								
1	2019-07-06 21:49:07	JP000150	Konsul Dokter Spesialis Jantung			dr. DICKY ERLANGGA		100,000																																																																																																																																								
2	2019-07-06 21:49:07	RJ00864	Pemeriksaan Dokter Spesialis Syaraf			dr. DICKY ERLANGGA		120,000																																																																																																																																								
Pemeriksaan Radiologi							:																																																																																																																																									
No.	Tanggal	Kode	Nama Pemeriksaan		Dokter PJ	Petugas		Biaya																																																																																																																																								
1	2019-07-06 21:47:28	ICU-01	THORAX AP/PA		dr. FERRY MULYADI, Sp.A, M.Kes	KIKI SHAGIRAH		180,000																																																																																																																																								
Bacaan/Hasil Radiologi																																																																																																																																																
No.	Tanggal	Hasil Pemeriksaan																																																																																																																																														
1	2019-07-06 21:47:28	l k k j h																																																																																																																																														
Pemeriksaan Laboratorium							:																																																																																																																																									
No.	Tanggal	Kode	Nama Pemeriksaan		Dokter PJ	Petugas		Biaya																																																																																																																																								

	1	2019-07-06 21:45:12	101-K.3	Hematologi Darah Rutin	dr. VANDA YOGA PUSPITA, Sp. Rad	KIKI SHAGIRAH	185,000
				Detail Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	
				Hemoglobin	2 g/dl	13.5-18.0	0
				Rhesus	+		0
				Golongan Darah	O		0
				LED	20 mm/jam	10	0
				MCHC	32 %	32.0-37.0	0
				MCH	28 pg	27.0-31.0	0