

<b>No. RM</b>	<b>: 00000196</b>	<b>KELAS</b>	<b>: III</b>
<b>RUANGAN</b>	<b>: RUANG ANAK</b>	<b>Tanggal masuk</b>	<b>: 27 April 2021, Jam 10:40:57</b>
Asal Poli	: POLI ANAK	Dikirim Oleh	: Dokter
Dokter	: dr. Yelli, Sp.A	<b>Diagnosa Awal</b>	: Kista Baker
Nama Pasien	: DANI	Pendidikan	: DIII
Tempat,Tgl Lahir	: BANDUNG, 26-04-1998	Jenis Kelamin	: Laki-laki
Usia	: 23 Tahun, 00 Bulan, 1 Hari	Status Pasien	: UMUM
Pekerjaan	: Dagang	Jabatan	: .....
Nomor Telepon	: 08678258763		
Agama	: ISLAM		
Status Pernikahan	: Menikah		
Alamat Rumah	: JALAN JALAN KEL. SOREN KEC. GAUNG , KABUPATEN INDRAGIRI HILIR , RIAU	Catatan	:
<b>Diagnosa Akhir</b>		<b>Tanggal Keluar</b>	<b>Jam Keluar</b>
<b>Utama :</b>		<b>Komplikasi :</b>	
Lama Dirawat :                      hari			
Penyebab Luar Cedera & keracunan / morfologi Neoplaspa :			
Infeksi Nosokomial :		Penyebab Infeksi :	
Nama Opsi / Tindakan :		Golongan Operasi :	
Jenis Anestesi :		Tanggal dan No. Kode :	
Imunisasi yang Pernah di Dapat :	1. BCG 2. DPT 3. Polio 4. TFT	5. DT 6. Campak 7. Hepatitis	Pengobatan Radioterapi/KUBT :
Imunisasi yang diperoleh selama dirawat:		Transfusi Darah : Golongan Darah :	
Keadaan Keluar : 1. Sembuh 2. Membaik 3. Belum Sembuh	4. Wafat kurang 48 jam 5. Wafat lebih 48 jam		Cara Keluar : 1.Dijijinkan pulang 2. Pulang Paksa 3. Dirujuk Ke .....  4. Lari 5.Pindah RS Lain
Dokter yang merawat :		Tanda Tangan :	