

RS SIMRS KHANZA

GUWOSARI, Pajangan, Bantul

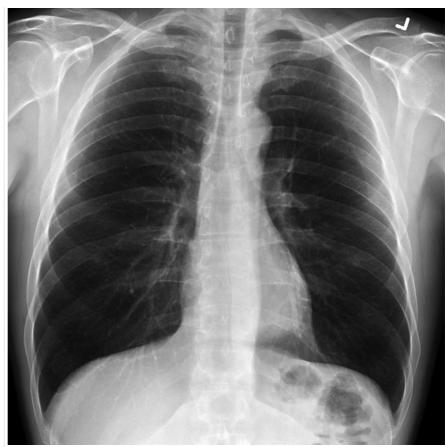
Hp: 08562675039, 085296559963, E-mail: khanzas oft media@gmail.com

RIWAYAT PERAWATAN

No.RM	: 0000											
Vama Pasien	: GAT	OT SATRIYO										
Alamat	: PEK	ALONGAN, -, -, -										
enis Kelamin	: Laki-	Laki										
empat & Tanggal Lahir	: - 199	0-01-01										
ou Kandung	: -											
olongan Darah	: -											
atus Nikah	: MEN	IKAH										
gama	: -											
endidikan Terakhir	: -											
ahasa Dipakai	: -											
acat Fisik	: -											
No.Rawat		/12/17/000001										
No.Registrasi	: 001	12/1//000001										
Tanggal Registrasi		-12-17 09:43:47										
Umur Saat Daftar												
	: 34 Th											
Unit/Poliklinik		: Poliklinik Penyakit Dalam										
Dokter Poli		ilyatul Nadia										
Cara Bayar	: -											
Penanggung Jawab	: -											
Alamat P.J.	: PEK	ALONGAN, -, -, -										
Hubungan P.J.	: SAU	DARA										
Status	: Rana	р										
Triase Gawat Darurat	: Cara	Masuk			: Jalan							
	Trans	sportasi			:-							
		-			: Datang Sendiri							
		Alasan Kedatangan Keterangan Kedatangan										
					: -	kaan Lalu Lintas						
	Iviaca	Macam Kasus				: Trauma Kecelakaan Lalu Lintas						
		Keterangan				Triase Primer						
		Keluhan Utama				-						
	Tand	Tanda Vital				Suhu (C) : -, Nyeri : -, Tensi : -, Nadi(/menit) : -, Saturasi O²(%) : -, Respirasi(/menit) : -						
	Kebu	Kebutuhan Khusus				•						
		Pemeriksaan				Emergensi						
	PERI	PERNAFASAN DEWASA				Ada Nafas						
	Plan/	Plan/Keputusan				Zona Merah Ruang Kritis						
		1 and resputusan				Zona Meran Ruang Kritis Petugas Triase Primer						
	Tang	Tanggal & Jam				<u> </u>						
		Tanggai & Jam Catatan				2024-12-17 00:00:00.0						
					D00000002 4- 0							
	Dokt	er/Petugas IGD	Dokter/Parar		D0000003 dr. Q	otrunnada						
Pemeriksaan Rawat Jalan	: No.	Tanggal						Profesi/Jabata	n/Departemen			
	1	2024-12-17 09:47:24	D0000004 da	. Hilyatul N	Nadia					dokter umum		
		Subjek				: a						
			Objek		: a							
			Suhu(C)	Tensi	Nadi(/menit)	Respirasi(/menit)	Tinggi(Cm)	Berat(Kg)	SpO2(%)	GCS(E,V,M)	Kesadaran L.P.(0	
											Compos	
											Mentis	
			Asesmen		: a							
			Plan		: a							
	2	2024-12-17 09:53:20	D0000004 dr. Hilyatul N Subjek		Nadia					dokter umum		
					: PAKET MCU 15 ORANG							
			Objek		: 1212							
			Suhu(C)	Tensi	Nadi(/menit)	Respirasi(/menit)	Tinggi(Cm)	Berat(Kg)	SpO2(%)	GCS(E,V,M)	Kesadaran L.P.(0	
						•					Compos	
											Mentis	
			Asesmen		: 1212							
			Plan		: 121212 Resep : Amlodipine 10 mg Jumlah 10 Aturan Pakai 3 x 1 Ibuprofen 200 mg Jumlah 10 Aturan Pakai 2 x 1 Resep : Ibuprofen 200 mg Jumlah 10 Aturan Pakai 2 x 1 1. R1 Jumlah 10 Puyer Aturan Pakai 2 X 1 Acctensa tab 7.9							
Perencanaan Pemulangan		IG MELAKUKAN PENG cana Pulang : 2024-12-30			Acrios 50 n	ng tab 6.7	Petugas : 12/0	9/1988/00	1 ANJASN	1ARA		

	Di	iagnosa Medis : 1				Alasan Masuk / Dirawat : 2							
		ENGKAJIAN Pangaruh Payyat Inan Tari	hadan :										
		1. Pengaruh Rawat Inap Terhadap :											
		Pasien & Keluarga Pasien : Tidak, 4											
		Pekerjaan / Sekolah : Tidak, 6											
		Keuangan: Tidak, 7											
		2. Antisipasi Terhadap Masalah Saat Pulang ?											
		Tidak											
	3.	Bantuan Diperlukan Dalai	m Hal ?										
	M	lenyiapkan Makanan											
	4.	Adakah Yang Membantu	Keperluan Di At	tas ?									
	Ti	idak											
	5.	5. Apakah Pasien Tinggal Sendiri Setelah Keluar Dari Rumah Sakit ?											
	Ti	Tidak											
	6.	6. Apakah Pasien Menggunakan Peralatan Medis (Kateter, NGT, Oksigen, Dll) Di Rumah Setelah Keluar / Pulang ?											
	Ti	Tidak											
	7.	7. Apakah Pasien Memerlukan Alat Bantu (Tongkat, Kursi Roda, Walker, Dll) Setelah Keluar / Pulang ?											
	Ti	Tidak											
	8.	8. Apakah Memerlukan Bantuan / Perawatan Khusus (Homecare, Home Visit) Di Rumah Setelah Keluar / Pulang ?											
	Ti	idak											
	9.	Apakah Pasien Bermasala	h Dalam Memer	nuhi Kel	butuhan Pribadin	ya (Makan, Minum, BAK, BAB, Dll) S	etelah Kel	luar / Pula	ang ?				
		-											
		Tidak 10. Anakah Pasian Mamiliki Nyari Kronis Dan Kalalahan Satalah Kaluar / Bulang ?											
		10. Apakah Pasien Memiliki Nyeri Kronis Dan Kelelahan Setelah Keluar / Pulang ? Tidak											
		11. Apakah Pasien & Keluarga Memerlukan Edukasi Kesehatan (Obatan-obatan, Efek Samping Obat, Nyeri Diit, Mencari Pertolongan, Follow Up, Dll) Setelah Keluar / Pulang?											
	Ti	idak											
	12	2. Apakah Pasien Dan Kelu	arga Memerluka	an Ketei	rampilan Khusus	(Perawatan Luka, Injeksi, Perawatan B	ayi, Dll) S	etelah Ke	eluar / Pulang ?				
	Ti	idak											
	DI	ILAKUKAN KONFIRMA	SI KEPADA										
	Pa	asien/Keluarga : -											
Diagnosa/Penyakit/ICD 10													
Diagnosar enjanteres re	: No). Kode		Nama P	Penvakit			S	Status				
		o. Kode		Nama P		1 fevers			Status Ralan				
Person deservicion de les enviciones de la constante de la con		1 A01		Typhoid	d and paratyphoi	d fevers		F	Ralan				
Prosedur/Tindakan/ICD 9	: No	1 A01 b. Kode		Typhoio Nama P	d and paratyphoi			F	Ralan Status				
Prosedur/Tindakan/ICD 9	: No	1 A01		Typhoio Nama P	d and paratyphoi			F	Ralan				
Prosedur/Tindakan/ICD 9 Biaya & Perawatan	: No	1 A01 b. Kode		Typhoio Nama P	d and paratyphoi			F	Ralan Status	10,00			
	: No	1 A01 o. Kode 1 00.02		Typhoio Nama P	d and paratyphoi			F	Ralan Status Ralan	10,00			
	: No	1 A01 D. Kode 1 00.02 dministrasi		Typhoid Nama F Therape	d and paratyphoi	of heart	Dokter	F S F	Ralan Status Ralan	10,00 Biaya			
	: No	1 A01 b. Kode 1 00.02 dministrasi ndakan Rawat Jalan Dokte	er	Typhoid Nama F Therape Nama	d and paratyphoi Prosedur eutic ultrasound of	of heart		F S F	Ralan Status Ralan :	Biaya			
	: No	1 A01 D. Kode 1 00.02 dministrasi ndakan Rawat Jalan Dokte D. Tanggal	er Kode	Nama F Therape Nama Aff/A Debrid	d and paratyphoi Prosedur Putic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De dement/ Nekroto	of heart atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi	dr. Hil	S F	Ralan Status Ralan : :	Biaya 425,00			
	: No	1 A01 b. Kode 1 00.02 dministrasi ndakan Rawat Jalan Dokte b. Tanggal 1 2024-12-17 09:53:20 2 2024-12-17 09:53:20	Kode C001	Nama F Therape Nama Aff/A Debrid	d and paratyphoi Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De	of heart atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi	dr. Hil	S F	Ralan Status Ralan : : : :	Biaya 425,00 100,00			
	: No	1 A01 D. Kode 1 00.02 Idministrasi Indakan Rawat Jalan Dokte D. Tanggal 1 2024-12-17 09:53:20 2 2024-12-17 09:53:20 Enggunaan Kamar	er Kode C001 C102	Nama F Therape Nama Aff/A Debrid Lokal	d and paratyphoi Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De dement/ Nekroto Tanpa penyulit of	atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi Oleh	dr. Hil	S F	Ralan Status Ralan : : dia dia :	Biaya 425,00 100,00			
	: No	1 A01 D. Kode 1 00.02 Idministrasi Indakan Rawat Jalan Dokte D. Tanggal 1 2024-12-17 09:53:20 2 2024-12-17 09:53:20 Enggunaan Kamar D. Tanggal Masuk	Kode C001	Nama F Therape Nama Aff/A Debrid Lokal	d and paratyphoi Prosedur Putic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De dement/ Nekroto	of heart atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi	dr. Hil	S F	Ralan Status Ralan : : : :	Biaya 425,00 100,00			
	: Note that the second	1 A01 D. Kode 1 00.02 Idministrasi Indakan Rawat Jalan Dokte D. Tanggal 1 2024-12-17 09:53:20 2 2024-12-17 09:53:20 Enggunaan Kamar	er Kode C001 C102	Nama F Therape Nama Aff/A Debric Lokal	d and paratyphoi Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De dement/ Nekroto Tanpa penyulit of	atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi Oleh	dr. Hil	S F	Ralan Status Ralan : : dia dia :	Biaya 425,000 100,000			
	: No	1 A01 D. Kode 1 00.02 Idministrasi Indakan Rawat Jalan Dokte D. Tanggal 1 2024-12-17 09:53:20 2 2024-12-17 09:53:20 Enggunaan Kamar D. Tanggal Masuk	er Kode C001 C102 Tanggal Kelua	Nama F Therape Nama Aff/A Debric Lokal	d and paratyphoi Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De dement/ Nekroto Tanpa penyulit of Lama Inap	atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi Oleh Kamar	dr. Hil	S F	Ralan Status Ralan : dia dia dia Status	Biaya 425,00 100,00 Biaya 1,100,00			
	: No	1 A01 1 O. Kode 1 00.02 dministrasi ndakan Rawat Jalan Dokte 1 2024-12-17 09:53:20 2 2024-12-17 09:53:20 2 enggunaan Kamar 0. Tanggal Masuk 1 2024-12-17 10:13:58	r Kode C001 C102 Tanggal Kelua 2024-12-18 09	Nama F Therape Nama Aff/A Debric Lokal	d and paratyphoi Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De dement/ Nekroto Tanpa penyulit of Lama Inap 2	atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi Oleh Kamar VUP.01, Kamar Kelas VIP	dr. Hil	S F	Ralan Status Ralan : dia dia dia Status	Biaya 425,00 100,00 Biaya 1,100,00			
	: No	1 A01 1 O. Kode 1 00.02 dministrasi ndakan Rawat Jalan Dokte 1 2024-12-17 09:53:20 2 2024-12-17 09:53:20 enggunaan Kamar 2 D. Tanggal Masuk 1 2024-12-17 10:13:58 2 2024-12-18 09:01:32 emeriksaan Radiologi	r Kode C001 C102 Tanggal Kelua 2024-12-18 09	Nama F Therape Nama Aff/A Debrid Lokal	d and paratyphoi Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De dement/ Nekroto Tanpa penyulit of Lama Inap 2	atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi Oleh Kamar VUP.01, Kamar Kelas VIP	dr. Hil	S F	Ralan Status Ralan : dia dia Status Pindah Kamar	Biaya 425,00 100,00 Biaya 1,100,00			
	: No	1 A01 1 O. Kode 1 00.02 dministrasi ndakan Rawat Jalan Dokte 1 2024-12-17 09:53:20 2 2024-12-17 09:53:20 enggunaan Kamar 2 Tanggal Masuk 1 2024-12-17 10:13:58 2 2024-12-18 09:01:32 emeriksaan Radiologi	Tanggal Kelua 2024-12-18 09 null 00:00:00	Nama F Therape Nama Aff/A Debrid Lokal	d and paratyphoi Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De dement/ Nekroto Tanpa penyulit of Lama Inap 2 1	atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi Dleh Kamar VUP.01, Kamar Kelas VIP K3.01, Kamar Kelas III	dr. Hill	r lyatul Nad lyatul Nad	Ralan Status Ralan : dia dia Status Pindah Kamar	Biaya 425,000 100,000 Biaya 1,100,000 100,000 Biaya			
	: No	1 A01 1 A01 2 Kode 1 00.02 dministrasi ndakan Rawat Jalan Dokte 2 2024-12-17 09:53:20 2 2024-12-17 09:53:20 2 2024-12-17 10:13:58 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 meriksaan Radiologi 2 Tanggal 2 Tanggal 2 Tanggal 3 Tanggal 3 Tanggal 4 Tanggal 5 Tanggal 6 Tanggal 7 Tanggal 7 Tanggal 7 Tanggal 7 Tanggal	Tanggal Kelua 2024-12-18 05 null 00:00:00	Nama F Therape Nama Aff/A Debric Lokal ar D:01:32	d and paratyphoi Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De dement/ Nekroto Tanpa penyulit of Lama Inap 2 1	atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi Dleh Kamar VUP.01, Kamar Kelas VIP K3.01, Kamar Kelas III	dr. Hill	r lyatul Nad lyatul Nad	Ralan Status Ralan : dia dia Status Pindah Kamar - :	Biaya 425,00 100,00 Biaya 1,100,00 100,00 Biaya			
	: No	1 A01 1 A01 2 Kode 1 00.02 dministrasi ndakan Rawat Jalan Dokte 2 Dokuman Kamar 2 2 2024-12-17 09:53:20 enggunaan Kamar 2 2 2024-12-17 10:13:58 2 2024-12-18 09:01:32	Tanggal Kelua 2024-12-18 05 null 00:00:00	Typhoid Nama F Therape Nama Aff/A Aff/A Debric Lokal Nama I FOT	d and paratyphoi Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De dement/ Nekroto Tanpa penyulit of Lama Inap 2 1	atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi Dleh Kamar VUP.01, Kamar Kelas VIP K3.01, Kamar Kelas III	dr. Hill	r lyatul Nad lyatul Nad	Ralan Status Ralan : dia dia Status Pindah Kamar - :	Biaya 425,000 100,000 Biaya 1,100,000 100,000 Biaya			
	: No	1 A01 1. Kode 1 00.02 dministrasi ndakan Rawat Jalan Dokte 1. 2024-12-17 09:53:20 2. 2024-12-17 09:53:20 2. 2024-12-17 10:13:58 2. 2024-12-18 09:01:32 2. 2024-12-18 09:01:32 2. 2024-12-18 09:01:32 2. 2024-12-17 10:15:02 2. 2024-12-17 10:15:02 2. 2024-12-17 10:15:02 2. 2024-12-17 10:15:02 2. 2024-12-17 10:15:02 2. 2024-12-17 10:15:02 2. 2024-12-17 10:15:02	Tanggal Kelua 2024-12-18 09 null 00:00:00	Typhoid Nama F Therape Nama Aff/A Aff/A Debric Lokal Nama I FOT	d and paratyphoi Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De dement/ Nekroto Tanpa penyulit of Lama Inap 2 1	atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi Dleh Kamar VUP.01, Kamar Kelas VIP K3.01, Kamar Kelas III	dr. Hill	r lyatul Nad lyatul Nad	Ralan Status Ralan : dia dia Status Pindah Kamar - :	Biaya 425,00 100,00 Biaya 1,100,00 100,00 Biaya			
	: No	1 A01 1 A01 2 Kode 1 00.02 dministrasi ndakan Rawat Jalan Dokte 2 Tanggal 1 2024-12-17 09:53:20 2 2024-12-17 09:53:20 2 2024-12-17 10:13:58 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32	Tanggal Kelua 2024-12-18 05 null 00:00:00	Typhoid Nama F Therape Nama Aff/A Aff/A Debric Lokal Nama I FOT	d and paratyphoi Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De dement/ Nekroto Tanpa penyulit of Lama Inap 2 1	atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi Dleh Kamar VUP.01, Kamar Kelas VIP K3.01, Kamar Kelas III	dr. Hill	r lyatul Nad lyatul Nad	Ralan Status Ralan : dia dia Status Pindah Kamar - :	Biaya 425,00 100,00 Biaya 1,100,00 100,00 Biaya			
	: No	1 A01 1 A01 2 Kode 1 00.02 dministrasi ndakan Rawat Jalan Dokte 2 Tanggal 1 2024-12-17 09:53:20 2 2024-12-17 09:53:20 2 2024-12-17 10:13:58 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32	Tanggal Kelua 2024-12-18 05 null 00:00:00	Typhoid Nama F Therape Nama Aff/A Aff/A Debric Lokal Nama I FOT	d and paratyphoi Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De dement/ Nekroto Tanpa penyulit of Lama Inap 2 1	atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi Dleh Kamar VUP.01, Kamar Kelas VIP K3.01, Kamar Kelas III	dr. Hill	r lyatul Nad lyatul Nad	Ralan Status Ralan : dia dia Status Pindah Kamar - :	Biaya 425,00 100,00 Biaya 1,100,00			
	: No	1 A01 1 A01 2 Kode 1 00.02 dministrasi ndakan Rawat Jalan Dokte 2 Tanggal 1 2024-12-17 09:53:20 2 2024-12-17 09:53:20 2 2024-12-17 10:13:58 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32 2 2024-12-18 09:01:32	Tanggal Kelua 2024-12-18 09 null 00:00:00 Kode IG.AS- 1 Hasil Pemerik i	Typhoid Nama F Therape Nama Aff/A Aff/A Debric Lokal Nama I FOT	d and paratyphoi Prosedur eutic ultrasound of Tindakan/Peraw ngkat Implan De dement/ Nekroto Tanpa penyulit of Lama Inap 2 1	atan ngan Penyulit Oleh Dokter Spesialis mi Ringan (25cm2) Dengan Anestesi Dleh Kamar VUP.01, Kamar Kelas VIP K3.01, Kamar Kelas III	dr. Hill	r lyatul Nad lyatul Nad	Ralan Status Ralan : dia dia Status Pindah Kamar - :	Biaya 425,000 100,000 Biaya 1,100,000 100,000 Biaya			

1 2024-12-17 10:15:02



	eriksaan Laboratorium F							
No.	Tanggal	Kode	Nama Pemeriksaan	Dokter PJ		Petugas	Biaya	
1 2024-12-17 10:08:25	101-K.3	Hematologi Darah Rutin (CITO)	dr. Aisyah		ANJASMARA	185,000		
			Detail Pemeriksaan	I	Iasil	Nilai Rujukan		
			Rhesus 5 g/dl				0	
			Golongan Darah	5			0	
			LED	5 mm/jam 5 %		< 10	0	
			MCHC			32.0-37.0	0	
	Kesan	: 0						
	Saran	: 0						
2 2024-	2024-12-18 09:04:05	101-K.3	Hematologi Darah Rutin (CITO)	dr. Aisyah		FREDIAN AHMAD	185,000	
			Detail Pemeriksaan	Hasil		Nilai Rujukan		
			Hemoglobin	g/dl		13.5-18.0	0	
			Tichlogiooni	g/til		13.3-18.0	U	
Pem	perian Obat/BHP/Alkes		Tiemogroom	g/di		13.3-18.0	:	
Pem No.	perian Obat/BHP/Alkes Tanggal	Kode	Nama Obat/BHP/Alkes	g/ui	Jumlah	Aturan Pakai	: Biaya	
		Kode B000000571		g/di	Jumlah 10.0 TAB		:	
No.	Tanggal		Nama Obat/BHP/Alkes	grui		Aturan Pakai	: Biaya	
No.	Tanggal 2024-12-17 10:02:24	B000000571	Nama Obat/BHP/Alkes Amlodipine 10 mg	grui	10.0 TAB	Aturan Pakai 3 x 1	: Biaya 39,960	

Dokter DPJP

Tanda Tangan/Verifikasi

#

dr. Hilyatul Nadia