10/28/22, 2:18 PM riwayat.html

No.RM									
Nama Pasien		SITI MAHMUDAH, NY							
Alamat	:	JL BRIGJEN KATAMSO III NO. 20 RT 26 RW 06, TAMBAK OSO, WARU, KABUPATEN SIDOARJO							
Jenis Kelamin	:	Perempuan							
Tempat & Tanggal Lahir		Kabupaten Sidoarjo 1983-09-15							
bu Kandung	:	-							
Golongan Darah	:	-							
Status Nikah	:	-							
Agama	:	0							
Pendidikan Terakhir	:	-							
Bahasa Dipakai	:	INDONESIA							
Cacat Fisik	:	-							
No.Rawat	:	2022/09/30/000458							
No.Registrasi		007							
Tanggal Registrasi	:	2022-10-01 12:48:09							
Unit/Poliklinik		Unit IGD							
Dokter Poli		dr. Tanto Iswahyudi							
Cara Bayar		BPJS KESEHATAN							
Penanggung Jawab		SITI MAHMUDAH, NY							
Alamat P.J.		JL BRIGJEN KATAMSO III NO. 20 RT 26 RW 06, TAMBAK OSO, WARU, KABUPATEN SIDOARJO							
			AIMPO III	1 INO. 20 KT 26	NV 00, TAMBAN USU, WAKU, KABUPATEN S.	IDONKJU			
Hubungan P.J.		- Delen							
Status									
Diagnosa/Penyakit/ICD 10	:	No. Kode			Nama Penyakit			Status	
		1 J45.9	1 J45.9		Asthma, unspecified		Ralan		
		2 R06.0			Dyspnoea		Ralan		
Prosedur/Tindakan/ICD 9	:	No. Kode Nama Prosedur					Status		ıs
							Ralan	.5	
		1 93.94 Respiratory medication administered by nebulizer Ralan							
Biaya & Perawatan	:	Administrasi :							
		Tindakan Rawat Jalan Dokter						:	
		No. Tanggal Kode			Nama Tindakan/Perawatan		[	Dokter	
					PEMERIKSAAN/KONSULTASI DR IGD		dr. Tanto Iswahyudi		33,00
		12:00:15							
		Tindakan Rawat Jalan Paramedis						:	
		No. T	Tanggal	Kode	Nama Tindakan/Perawatan	1	Pa	ramedis	Biaya
		1 2022-1 00:17:1		626	INJEKSI IM/IV/SC/Humulin Insulin		Yatimah, A	md. Kep.	22,0
		2 2022-1 00:17:1		640	NEBULIZER		Yatimah, A	md. Kep.	22,0
		3 2022-1 12:01:1		550	ADMINISTRASI RAWAT JALAN PX LAMA		Jeanete Ay Keb	u Pandoy, Amd.	11,0
		Pemberian Obat/BHP/Alkes :							
		No. T	anggal	Kode	Nama Obat/BHP/Alkes	Jum	lah A	Aturan Pakai	Biaya
		1 2022-1 15:30:4	0-01	F0016	AMBROXOL 30 MG TAB	10.0 Bi			6,0
		2 2022-1	0-01	F0165	DEXAMETHASON 0.5MG TAB	10.0 Bi	ji		5,0
		3 2022-1 15:30:4	0-01	F0166	DEXAMETHASONE INJ	1.0 Biji			2,70
		4 2022-1 15:30:4	0-01	F2190	CETIRIZINE TAB 10MG	6.0 Tab	ıl		3,00
		5 2022-1 15:30:4		F3046	COMBIVENT 2,5ML UDV (JKN)	1.0 Biji			20,50
		6 2022-1 15:30:4		F3263	SCALVIN 25G (OM)	1.0 Biji			2,90
		7 2022-1 15:30:4		F3484	SPUIT 3 CC HD	1.0 Pcs			9
		8 2022-1 15:30:4		F3562	SELANG NEBUL DEWASA (HD)	1.0 Pcs			17,90
		Total Biaya							