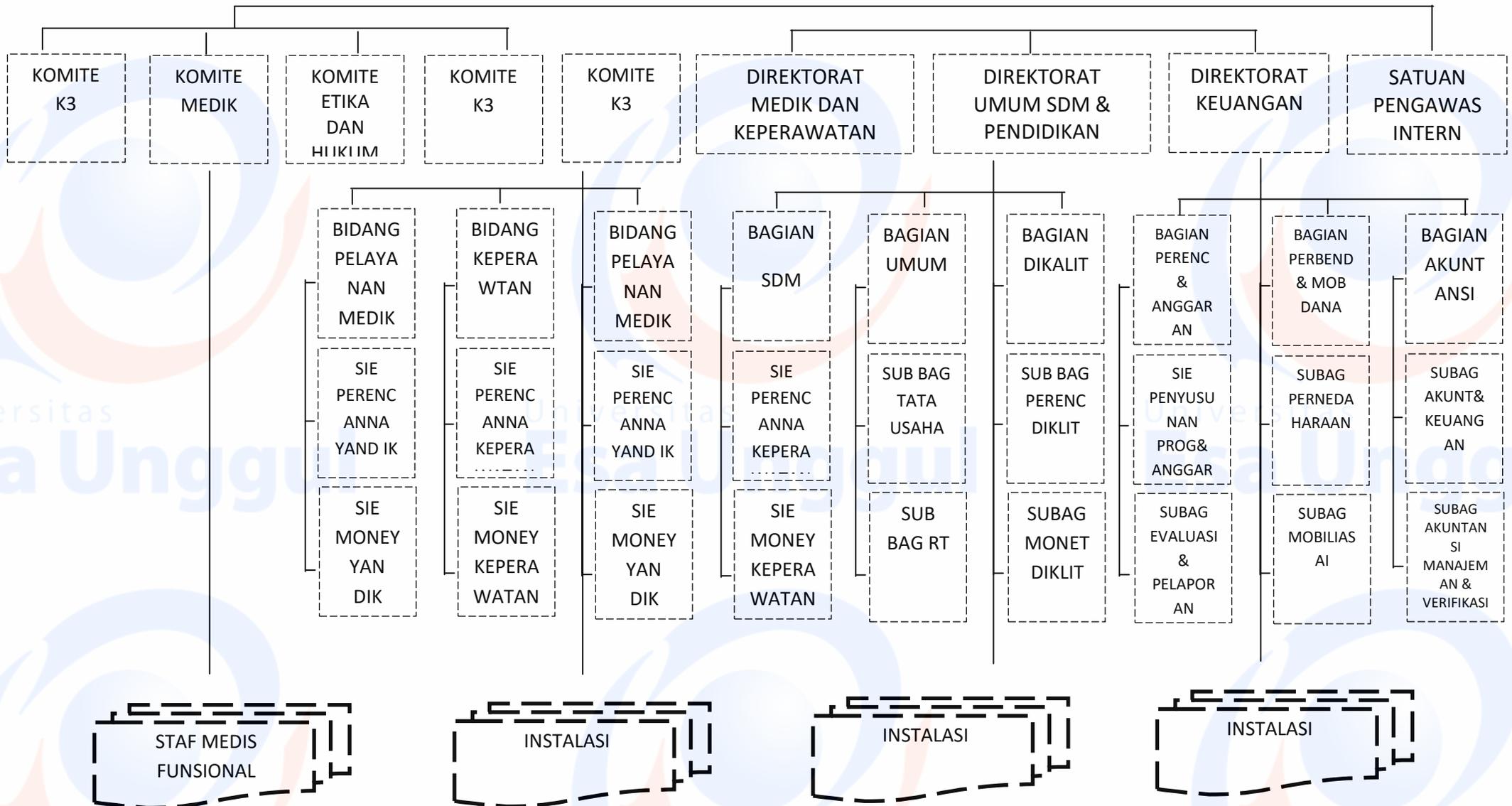


**STRUKTUR ORGANISASI RUMAH SAKIT UMUM PUSAT FATMAWATI  
LAMPIRAN KEPUTUSAN DIREKTUR UTAMA RSUP FATMAWATI  
NOMO :HK 00.07.1.804 TANGGAL :22 JUNI 2007**

**DIREKTUR UTAMA**

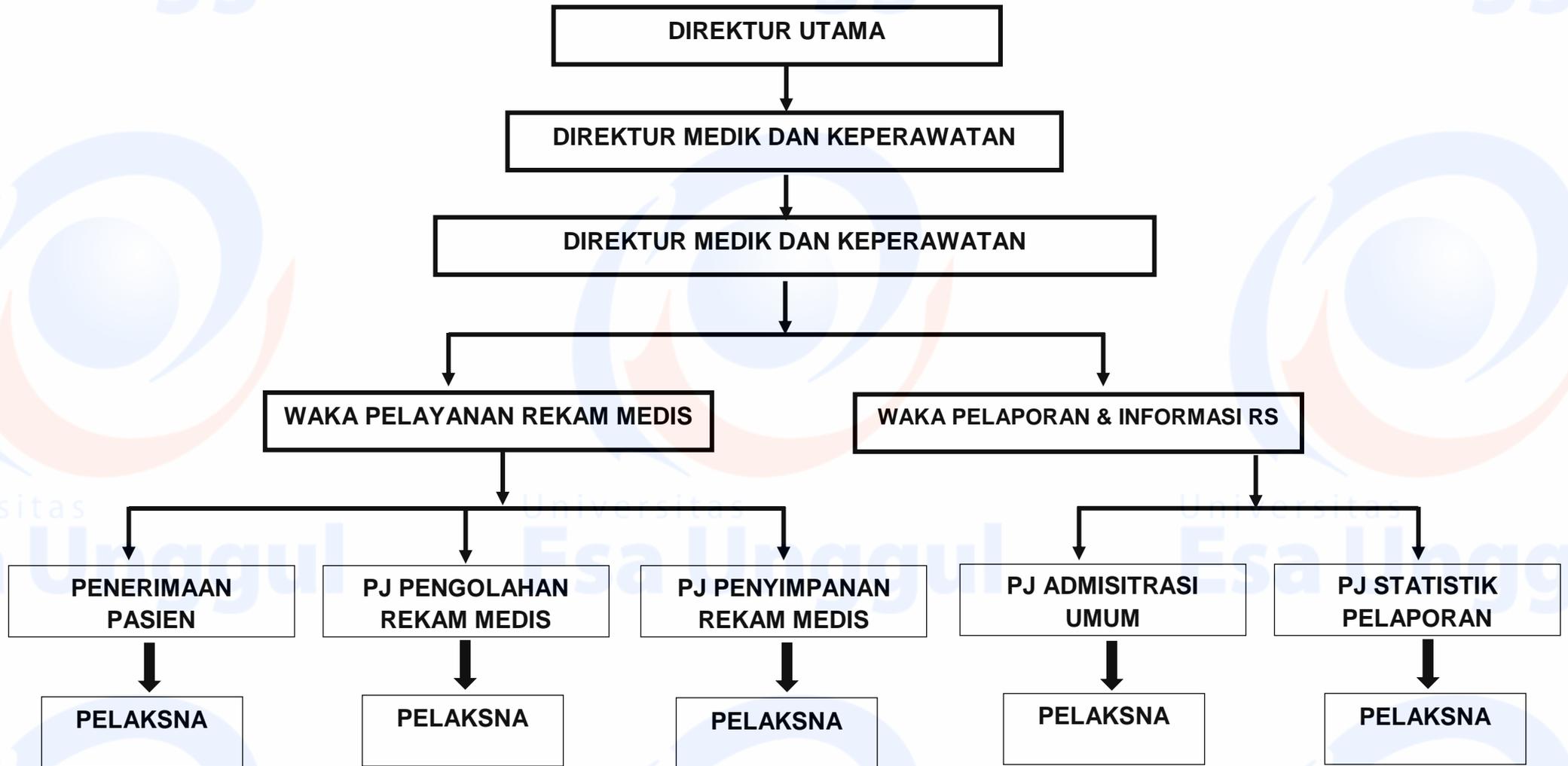
**DIREKTUR UTAMA**



**STRUKTUR ORGANISASI RUMAH SAKIT UMUM PUSAT FATMAWATI**

**LAMPIRAN KEPUTUSAN DIREKTUR UTAMA RSUP FATMAWATI**

**NOMO :HK 00.07.1.12274 TANGGAL :30 JUNI 2007**



## PEDOMAN PERTANYAAN WAWANCARA

### I. Kepala Instalasi Rekam Medis

#### A. Identitas responden

Nama :.....

JenisKelamin :.....

Jabatan : Kepala Unit Rekam Medis RSUP Fatmawati Jakarta

#### B. Pertanyaan

1. Apakah ada review resume medis IGD?
2. Apakah manfaat yang didapatkan dari kelengkapan resume medis IGD?
3. Apakah ada SOP untuk pengisian resume medis IGD

## PEDOMAN PERTANYAAN WAWANCARA

### I. Dokter IGD

#### A. Identitas responden

Nama :.....

Jenis Kelamin :.....

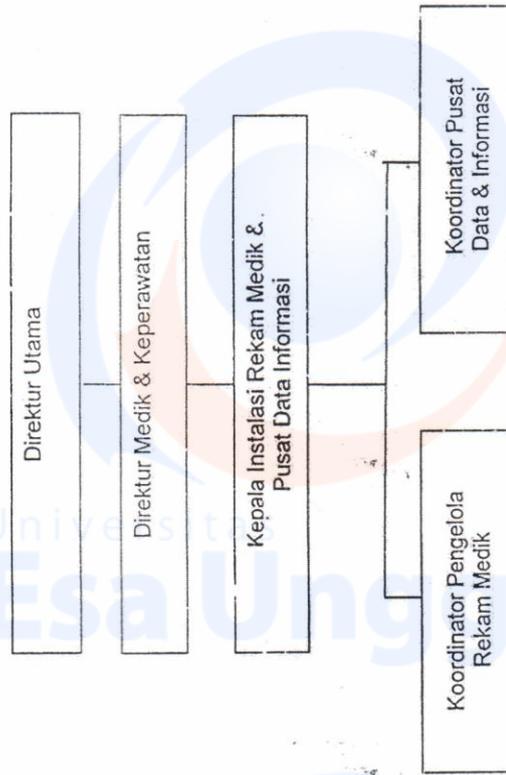
Jabatan :.....

:

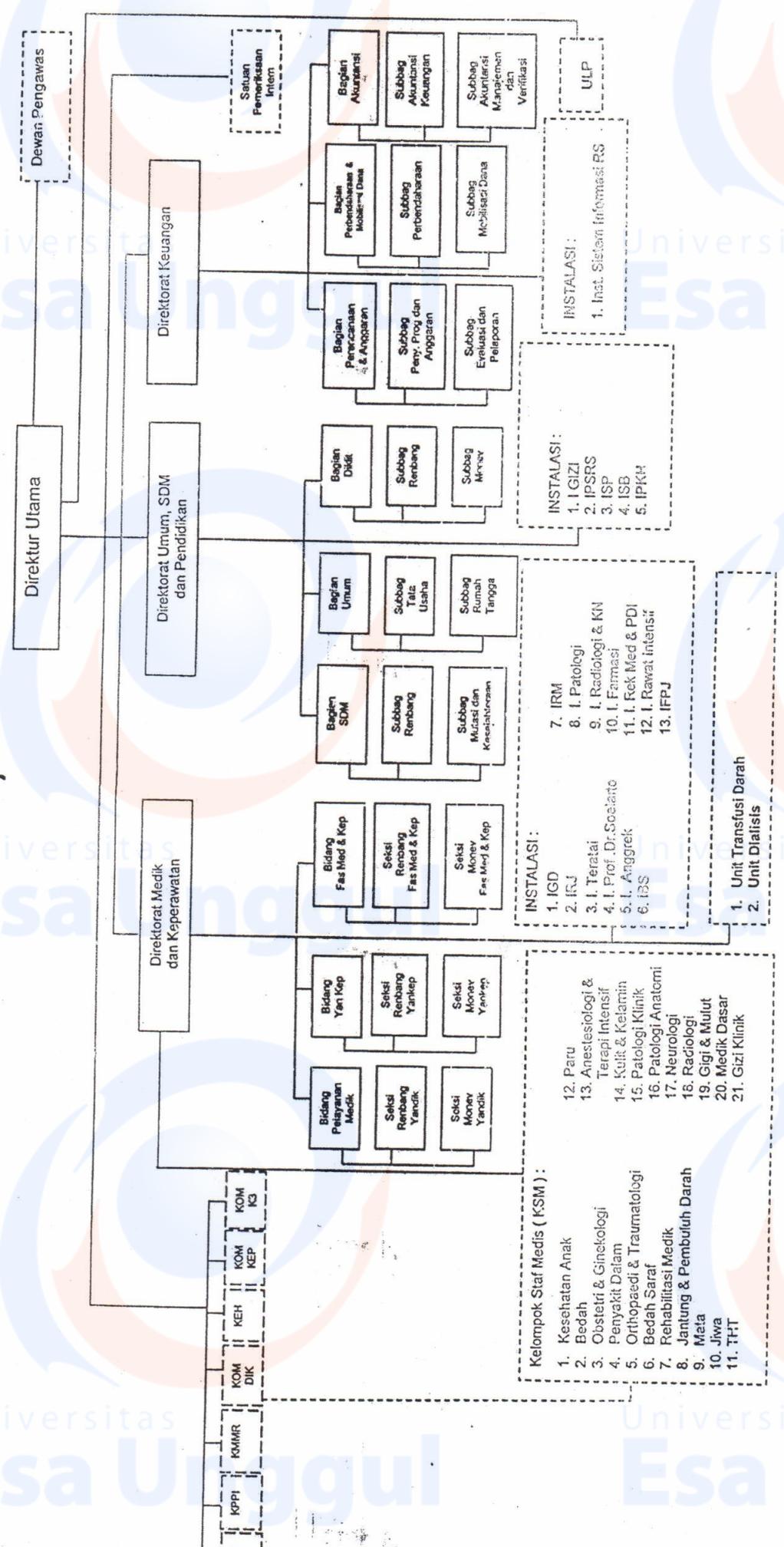
#### B. Pertanyaan

1. Apakah semua pasien IGD dibuatkan resume medis IGD?
2. Apakah ada petunjuk teknis tentang pengisian resume medis IGD di RSUP Fatmawati ?

STRUKTUR ORGANISASI INSTALASI REKAM MEDIS & PUSAT DATA INFORMASI



V : STRUKTUR ORGANISASI RSUP FATMA LUWIATI.



 <b>RSUP FATMAWATI</b> Jl. RS. Fatmawati Cilandak Jakarta Selatan, 12430 Telepon. 021. 7501524, 7660552 Fax. 021. 769 0123 E-mail. rsupfatmawatihospital.com www.rsupfatmawatihospital.com		Nomor RM : _____	
		Nama : _____	
<b>RINGKASAN PULANG</b> <b>PASIE GAWAT DARURAT</b>		Tanggal Lahir : _____	
		Jenis Kelamin : L / P (Tempel Stiker Identitas Pasien bila ada)	
Tanggal dan Jam Masuk : .....		Tanggal dan Jam Keluar : .....	
DPJP			
Konsulen			
Alasan berobat Ke IGD			
Diagnosis Utama			
Diagnosis Penyerta			
Hasil Pemeriksaan Fisik			
Hasil Laboratorium			
Hasil Radiologi			
Prosedur yang dilakukan			
Obat untuk pulang			
Kondisi saat pulang	Keadaan Umum :		Kesadaran : E:.....M:.....V:.....
	Tekanan Darah	Frekuensi Nadi	Frekuensi nafas
			Suhu
			Skor Nyeri
Instruksi pulang	Kontrol	Tanggal : .....Ke : .....	
	Diet		
	Latihan		
Segera kembali ke Rumah Sakit, langsung ke Gawat Darurat, bila terjadi : ..... .....			
Tanggal dan Jam			
Yang Membuat	Nama dan Tandatanganan :		