

R.S. ISLAM " ASSHOBIRIN "

Jl. Raya Serpong Km. 11
Pondok Jagung Tangerang

NO. RMK :

Ruangan :

Kelas :

RESUME MEDIS

| | |
|--|-------------------------------|
| Nama Pasien : | Nama Peserta : |
| Jenis Kelamin : L/P Umur : Thn/Bln/Hr | No. KTP : |
| Hubungan Keluarga : Peserta / Istri / Suami / Anak | BPDPK/Jaminan lain : |
| Agama : | Tgl. Masuk : |
| Pekerjaan : | Tgl. keluar/meninggal : |
| Alamat : | Dokter yang merawat : |
| Dokter Pengirim : | Dokter Konsultan : |

DIAGNOSA MASUK : DIAGNOSA KELUAR :

ANAMNESA

PEMERIKSAAN (FISIK/LAB/Lain-lain)

DIAGNOSA (AKHIR)

PENGOBATAN / TINDAKAN

PROGNOSA

ANJURAN

LAIN-LAIN

Tangerang, _____
Dokter yang merawat

(_____)