

LAMPIRAN I (SK Dosen Pembimbing)



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur

Kode Pos . 20239 Telepon (061) 664570 Fax. (061) 6618457

Web : <http://uimedan.ac.id> Email: univ.imeldamedan@gmail.com

SURAT KEPUTUSAN REKTOR UNIVERSITAS IMELDA MEDAN

NOMOR : 493 / SK / UIM / IV / 2025

TENTANG

PENGANGKATAN DOSEN PEMBIMBING STUDI KASUS
PROGRAM STUDI D-III PEREKAM DAN INFORMASI KESEHATAN UNIVERSITAS IMELDA MEDAN
TAHUN AJARAN 2024 - 2025

REKTOR UNIVERSITAS IMELDA MEDAN

MENIMBANG

1. Bahwa dalam rangka pencapaian tujuan pendidikan tenaga kesehatan guna menghasilkan Sumber Daya Manusia sesuai dengan kebutuhan perlu ditetapkan Pembimbing Studi Kasus Program Studi D-III Perekam dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan;
2. Bahwa untuk terlaksananya kegiatan sebagaimana yang dimaksud pada butir 1 tersebut perlu ditetapkan dengan Keputusan Rektor;
3. Bahwa nama yang tercantum pada Surat Keputusan ini dipandang cakap dan mampu untuk melaksanakan tugas-tugas yang diembannya.

MENGINGAT

1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 158, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5336);
2. Peraturan Pemerintah Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 16, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5500);
3. Permendikbud Nomor 3 Tahun 2020 merupakan perubahan dari Permenristek Nomor 44 tahun 2015 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi;
4. SK Menteri Kesehatan dan Kesejahteraan Sosial no 3/ Menkes & Sos/ SK/ I/ 2001/ tanggal 21 Januari 2001 tentang Pendidikan Diploma Kesehatan;
5. Keputusan Rektor No. 100/SK/UIM/I/2020 tentang Penetapan Buku Panduan Peraturan Akademik.

MEMUTUSKAN:

MENETAPKAN : KEPUTUSAN REKTOR UNIVERSITAS IMELDA MEDAN TENTANG PEMBIMBING STUDI KASUS TAHUN 2025

- Pertama** : Mengangkat Saudari / Theresia Hutasoit, S.R.M., M.K.M
Sebagai : Dosen Pembimbing
Atas Nama : Hanna Syajida
Nim : 2213462075
Judul Karya Tulis Ilmiah : Studi Kasus Pengkodingan Sistem Digestive Pada Bulan Januari Di Rumah Sakit Umum Haji Medan Tahun 2024
Program Studi : D-III Perekam dan Informasi Kesehatan
- Kedua** : Dosen Pembimbing bertanggung jawab kepada Rektor Universitas Imelda Medan dan kepada yang bersangkutan diberikan penghasilan sesuai dengan jabatan yang dipangkunya.
- Ketiga** : Surat keputusan ini berlaku sejak ditetapkan dengan ketentuan apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam Surat Keputusan ini akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Petikan surat keputusan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk diketahui dan dilaksanakan sebagaimana mestinya.



Ditandatangani di : Medan
: 29 April 2025

Hanna Ritonga, S.Kp., M.Pd., MN

LAMPIRAN II (Permohonan Izin Penelitian Dari Universitas Imelda Medan)

 **PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA**
UPTD KHUSUS RSU. HAJI MEDAN
Jalan Rumah Sakit H. Nomor 47, Deli Serdang, Kode Pos 20371
Telepon (061) 6619520
Pos-el rsuhajimedan@gmail.com, Laman rsuhajimedan.sumutprov.go.id

Medan, 24 Juni 2025

Nomor : 394/PSDM/RSUHM/VI/2025
Lamp : -
Hal. : Izin Penelitian

Kepada Yth :
Rektor Universitas Imelda Medan (UIM)
di,
Tempat.

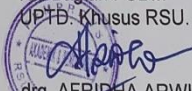
Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Menindak lanjuti surat/ nota dinas saudara/i nomor: 393.03/B/UIM/VI/2025 Tanggal 06 Mei 2025 tentang Izin Penelitian di UPTD Khusus Rumah Sakit Umum Haji Medan, a.n:

No	Nama	NIM	Judul
1.	Hanna Syajida	2213462075	Studi Kasus Pengkodingan Sistem Digestive Pada Periode Januari di Rumah Sakit Umum Haji Medan Tahun 2024

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat menyetujui dilaksanakan kegiatan tersebut, semoga dapat dilaksanakan dengan baik.

Demikian disampaikan, atas kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

Wassalam,
Ka. Bagian PSDM
UPTD Khusus RSU. Haji Medan

drg. AFRIDHA ARWI
NIP. 19770403 200604 2 012

LAMPIRAN III (Surat Balasan Izin Penelitian Dari RSU Haji Medan)



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur

Kode Pos 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457

E-mail: univ.imeldamedan@gmail.com

Nomor : 393.03/B/UIM/V/2025
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth. :

Bapak/Ibu Direktur RSU Haji Medan

Jl. Rumah Sakit H. No.47, Kenangan Baru, Kec. Percut Sei Tuan

Deli Serdang

Dengan Hormat,

Bersama ini kami memohon kepada Bapak/Ibu Direktur untuk berkenan memberikan izin bagi mahasiswa/i atas :

Nama : Hanna Syajida
NIM : 2213462075
Program Studi : D-III Perekam dan Informasi Kesehatan
Judul Penelitian : Studi Kasus Pengkodingan Sistem Digestive Pada Periode Januari di Rumah Sakit Umum Haji Medan Tahun 2024

Untuk melakukan penelitian di Rumah Sakit Umum Haji Medan dengan tujuan penelitian Karya Tulis Ilmiah (KTI)

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.



Medan, 06 Mei 2025

Direktor,

Dr. Imelda Ritonga, S.Kp., M.Pd., MN

Cc : File

LAMPIRAN IV (Kasus)

Kasus 1

 PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN Jl. Rumah Sakit Haji - Medan Estate - 20237, Telp. (061) 6619520, Fax. (061) 6619519, Website : www.rsuhajimedan.sumudortv.go.id Email : rsuhajimedan@gmail.com		Nama Kelamin Tgl. Lahir NOMR (tempat label bila ada)
RESUME MEDIS RAWAT INAP		
Tanggal Masuk : 4.1.2024 Tgl. Keluar / Tgl. Meninggal : 6.1.2024		
Ruang Rawat Terakhir : Ruang [redacted]		
Dokter Penanggung Jawab (DPJP) : [redacted]		
Rawat Tim Dokter : ☐ Tidak, ☒ Ya, oleh : [redacted]		
3 dr. 4 dr.		
Alasan Dirawat [Handwritten: Hipertensi, gangguan ginjal]	ICD-10 [Handwritten: K40.3]	
Diagnosa Masuk [Handwritten: hipertensi]	ICD-10 [Handwritten: K40.3]	
Diagnosa Keluar (Diagnosa Utama) [Handwritten: hipertensi]		
Diagnosa Sekunder 1. 2. 3. 4. 5.		
Penyebab Kematian (Secara Klinis) [Handwritten: ...]		
Pemeriksaan fisik yang penting [Handwritten: ...]		
Laboratorium yang penting [Handwritten: ...]		
Radiologi [Handwritten: ...]		

Hal 1/2
dr. Jamalatiel, Sp.Rad

Penunjang lain					
Tindakan / operasi	[Handwritten: Penunjang] ICD-9 [Handwritten: 53.01]				
Pengobatan selama dirawat	[Handwritten: ...]				
Kondisi Pulang	Instruksi dan Edukasi Lanjutan (Follow up) Kontrol Tanggal : 9-1-2024 Di : [Handwritten: RS Haji Medan] Diet : Latihan : Segera kembali ke rumah sakit, langsung ke gawat darurat, bila terjadi :				
Terapi Pulang	Nama Obat [Handwritten: ...] [Handwritten: ...]	Jumlah [Handwritten: ...]	Dosis [Handwritten: ...]	Frekwensi [Handwritten: ...]	Cara Pemberian [Handwritten: ...]
Tanggal & Jam : Yang Menyakit [redacted]					

RM - 2 - B

 PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN Jl. Rumah Sakit Haji - Medan Estate - 20237, Telp. (061) 6619520, Fax. (061) 6619519, Website : www.rsuhajimedan.sumudortv.go.id Email : rsuhajimedan@gmail.com		Nama Kelamin Tgl. Lahir NOMR (tempat label bila ada)
PENGKAJIAN MEDIS INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD)		
Petunjuk beri tanda (✓) pada kolom yang anda anggap sesuai dengan kondisi pasien		
Tanggal masuk : 04.01.2024 Pukul : 00.00 wib Alamat : Jl. Tiga Lingga Srageno Julu		
Keluhan Utama : [Handwritten: ...]		
AIRWAY ☒ Bebas ☐ Gangg ☐ Sindr ☐ Wheezing ☐ Ronchi ☐ Terhambasi	BREATHING ☐ Spontan ☐ Tachipneu ☐ Dispneu ☐ Apneu ☐ Ventilasi mekanik ☐ Memori ☐ Ventilator	CIRCULATION Nadi : ☐ Jelas ☐ Lemah CRT : ☐ <2 ☐ >2 Warna kulit : ☐ Normal ☐ Pucat ☐ Kuning Perdarahan : ☐ Tidak ada ☐ Terkontrol ☐ Tidak Terkontrol Turgor kulit : ☐ Baik ☐ Buruk
DISABILITY / NEUROLOGICAL Respon : ☐ Alert ☐ Pain ☐ Verbal ☐ Unresponsive Pupil : ☐ Isokor ☐ Anisokor ☐ Pin point ☐ Midriasis Reflek : ☐ ... GCS : ☐ ... E : ☐ ...		
TD : ... mmHg, HR : ... x/mnt, RR : ... x/mnt, Temp : ... °C, SPO2 : ... %		
Status Alergi : ☐ Tidak ☐ Ya, sebutkan : ...		
Gangguan perilaku : ☐ Tidak terganggu ☐ Ada gangguan : ☐ Tidak membahayakan ☐ Membahayakan diri sendiri / orang lain ☐ Bila ada, lakukan pengkajian Restrain (RM / ... / ...)		
Skala nyeri : INTENSITAS NYERI - WONG BAKER FACES PAIN RATING SCALE - DAN NUMERIC RATING SCALE - (NRS) [Handwritten: ...]		
Nyeri : ☐ Ya ☒ Tidak Provoking (penyebab / pemicu) : Quality (kualitas nyeri) : Region (lokasi) : Severity (Skala nyeri) : Time durasi, frekuensi : Respon emosional : ☐ Muak ☐ Cemas ☐ Marah Cara mengatasi nyeri : ☐ Obat ☐ Istirahat ☐ Relaksasi ☐ Ubah posisi ☐ Lain lain		

RM - 4 - A
Hal. 1/4
dr. Jamalatiel, Sp.Rad



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN
Jl. Rumah Sakit H. Kabupaten Deli Serdang - 20237
Telp : (061) 6619520 / (061) 6619521, Fax : (061) 6619519
Website : <http://rsuhajimedan.sumutprov.go.id/>, Email : rsuhajimedan@gmail.com



Nama : [REDACTED]
Age : [REDACTED]
Sex : M
Date : 1/4/2024 1:34:14 PM
Dokter Pengirim : [REDACTED]
Pembayar : BPJS KESEHATAN
No. RM : 00411514
Pemeriksaan : Radiologi Tanpa Kontras : Thorax (PA)

RADIOLOGI TANPA KONTRAS REPORT

Klinis : Pre op
Kiriman :

TS, Yth, Foto Thorax PA (asimetris).

Cor : besar dan bentuk normal
Pulmo : tak tampak infiltrat
Trachea ditengah
Hemidiafragma kanan kiri tampak baik
Sinus phrenicocostalis kanan kiri tajam
Tulang-tulang tampak baik
Soft tissue tampak baik

KESAN :
Saat ini cor dan pulmo tak tampak kelainan

Kabupaten Deli Serdang, 05 January 2024
Terima kasih atas kepercayaan TS
Salam Sejahtera
[REDACTED]
dr. Jamalatief, Sp.Rad



UPT. RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Jl. Rumah Sakit No. 19, Sidikalang, Sumatera Utara
(0627) 21008 - 21096
E-mail : rsud.sidikalang@gmail.com

HASIL PEMERIKSAAN RADIOLOGI

No.RM	: [REDACTED]	Penanggung Jawab	: [REDACTED]
Nama Pasien	: [REDACTED]	Dokter Pengirim	: [REDACTED]
JK/Umur	: [REDACTED]	Tgl.Pemeriksaan	: 03-01-2024
Alamat	: SIKERBO JULU, -, -, -	Jam Pemeriksaan	: 18:42:54
No.Periksa	: 2024/01/03/000186	Poli	: Unit IGD
Pemeriksaan	: Thorax Foto,		

Hasil Pemeriksaan :

X FOTO THORAK AP SUPINE

KLINIS : BENJOLAN DI PERUT KIRI BAWAH

COR : Bentuk dan letak jantung normal

PULMO : Corakan vaskuler tampak normal
Tak tampak bercak pada kedua lapangan paru

Hemidiafragma kanan setinggi costa 9 posterior
Sinus kostofrenikus kanan kiri lancip

KESAN :
1. Cor tak membesar
2. Pulmo tak tampak kelainan

Penanggung Jawab



Tgl.Cetak : 03/01/2024 18.43.05

Petugas Radiologi



UPT. RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
 Jl. Rumah Sakit No. 19, Sidikalang, Sumatera Utara
 (0627) 21008 - 21096
 E-mail : rsud.sidikalang@gmail.com

HASIL PEMERIKSAAN RADIOLOGI

No. RM : [REDACTED]
 Nama Pasien : [REDACTED]
 Jk/Umur : [REDACTED]
 Alamat : SIKERBO JULU
 No. Periksa : 2024/01/03/000186
 Pemeriksaan : Abdomen Polos/1 Posisi

Perangung Jawab : [REDACTED]
 Dokter Pengirim : [REDACTED]
 Tgl. Pemeriksaan : 03-01-2024
 Jam Pemeriksaan : 12:18:58
 Poli : Unit IGD

Hasil Pemeriksaan :
 X FOTO POLOS ABDOMEN 1 POSISI

KLINIS : BENJOLAN DI KEMALUAN

Preperitoneal fat line kanan kiri baik
 Poses line kanan kiri dan kontur kedua ginjal terutupi udara usus
 Tak tampak opasitas patologis pada cavum abdomen dan cavum pelvis
 Distribusi udara usus meningkat
 Tampak dilatasi loop-loop usus
 Tak tampak coiled spring maupun herring bone
 Tak tampak free air

KESAN :
 Ileus obstruksi
 Tak tampak pneumoperitoneum

Perangung Jawab : [REDACTED]
 Petugas Radiologi : [REDACTED]

Tgl. Cetak : 03/01/2024 12:19:09

NILAI KRITIS RADIOLOGI

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN
 Jl. Rumah Sakit Haji - Medan Estate - 20237,
 Telp. (061) 6619520, Fax. (061) 6619519,
 Website : rsud.hajimedan.sumutprov.go.id
 Email : rsudhajimedan@gmail.com

Nama : [REDACTED]
 Kelamin : [REDACTED]
 Tgl. Lahir : [REDACTED]
 NOMR : [REDACTED]
 (tempat label bila ada)

LAPORAN PEMBEDAHAN

Ruang Operasi : OE 2 Kamar : 111A
 Akut / Terencana : AET Tanggal : 7/1/2024 BRS : 19-45-46

Operator : [REDACTED] Asisten I : PPS
 Asisten II : [REDACTED]
 Perawat Anestesi : [REDACTED]
 Perawat Instrument : [REDACTED]

Jenis Anestesi :
☒ Umum ☐ GA ETT ☐ GA TIVA
☐ Regional ☐ Blok Syar ☐ Spinal
☐ Epidural ☐ Lokal

Diagnosa Pra-bedah : H/L am me
 Diagnosa Pasca-bedah : [REDACTED]
 Desinfeksi kulit dengan : povidone iodine
 Jam Operasi Dimulai : 20.00 WIB Selesai : 21.00 WIB
 Macam sayatan (bila perlu dengan gambar) : [REDACTED]
 Teknik Operasi dan Temuan intra-Operasi : [REDACTED]

Klasifikasi :
☒ Khusus ☐ Medium
☐ Mayor ☐ Minor

Indikasi operasi : [REDACTED]
 Nama Operasi : Hernioplasty
 Jaringan yang di eksi :
 Dikirim ke Bagian Patologi Anatomi : ☐ ya ☒ Tidak
 Jenis bahan : [REDACTED]
 Yang dikirim ke laboratorium : [REDACTED]
 Untuk pemeriksaan : [REDACTED]
 Posisi Penderita (bila perlu dengan gambar) : [REDACTED]

RM - 6 - A Hal. 1/2

LAPORAN ANESTESI
PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
RSU. HAJI MEDAN

NO. REKAM MEDIK : [REDACTED]

NAMA : [REDACTED] UMUR : 1.54 L/P : L RUANG : OK PS. ASA : I Tgl : 04 01 24

AHLI ANESTESIOLOGI : RESIDENT DOKTER MUDA SUPERVISOR : [REDACTED] AHLI BEDAH : [REDACTED]

DIAGNOSA PRA BEDAH : Herni umbil.
 DIAGNOSA PASCA BEDAH : Herni umbil.
 KEADAAN PRA BEDAH : TB : [REDACTED] Cm BB : 8.7 Kg
 GOL. DARAH : [REDACTED] N : [REDACTED] SUHU : 36.0 Hb : [REDACTED] Ht : [REDACTED]
 PERNAFASAN / JALAN NAFAS : [REDACTED]

ANESTESI DENGAN : GA
 RELAKSASI DENGAN : Akut -
 TEKNIK ANESTESI : GA-OT
 TEKNIK KHUSUS : -
 PERNAFASAN : Tashel.
 POSISI : sup L-
 INFUS : [REDACTED]
 GASTRO - INTESTINAL : [REDACTED]
 GINJAL : [REDACTED]
 METABOLIK : [REDACTED]
 HATI : [REDACTED]
 MEDIKASI PRA BEDAH : [REDACTED]
 MASALAH ANESTESI : [REDACTED] MASALAH BEDAH : [REDACTED]

JENIS PEMBEDAHAN : [REDACTED] LAMA OPERASI : 20.45 - 21.00
 JENIS ANESTESI : GA LAMA ANESTESI : 19.45 - 21.00
 ANESTESI DENGAN : GA
 RELAKSASI DENGAN : Akut -
 TEKNIK ANESTESI : GA-OT
 TEKNIK KHUSUS : -
 PERNAFASAN : Tashel.
 POSISI : sup L-
 INFUS : [REDACTED]
 GASTRO - INTESTINAL : [REDACTED]
 GINJAL : [REDACTED]
 METABOLIK : [REDACTED]
 HATI : [REDACTED]
 MEDIKASI PRA BEDAH : [REDACTED]
 MASALAH ANESTESI : [REDACTED] MASALAH BEDAH : [REDACTED]

KEADAAN AKHIR PEMBEDAHAN : [REDACTED]
 KEADAAN BAYI PADA SEKSI CAESARIA :
 AS 1 menit : [REDACTED]
 AS 5 menit : [REDACTED]
 TEKAPI KHUSUS PASCA BEDAH : [REDACTED]
 PENYULIT PASCA BEDAH : [REDACTED]
 HIPER SENSITIVITAS / ALERGI : [REDACTED]
 KEMATIAN : [REDACTED]
 SEBAB KEMATIAN : [REDACTED]

SSP : [REDACTED] DARAH : [REDACTED] NUTRISI : [REDACTED] LAIN LAIN : [REDACTED]

SSP : [REDACTED] PARU : [REDACTED] HATI : [REDACTED] GINJAL : [REDACTED]

Nama Jelas : [REDACTED]

Kasus 2

 PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN Jl. Rumah Sakit Haji - Medan Estate - 20237, Telp. (061) 6619520, Fax. (061) 6619519, Website : www.rsumhajimedan@gmail.com Email : rsumhajimedan@gmail.com		Nama : [REDACTED] Kelamin : [REDACTED] Tgl. Lahir : [REDACTED] NOMR : [REDACTED] (tempat label bila ada)
RESUME MEDIS RAWAT INAP		
Tanggal Masuk : 11/10/24 Tgl. Keluar / Tgl. Mepingat : 23/10/24 Ruang Rawat Terakhir : HIA Dokter Penanggung Jawab (DPJP) : [REDACTED] Rawat Tim Dokter : ☐ Tidak, ☒ Ya, oleh : 1 dr. Ryan, SpSA 2 dr. 3 dr. 4 dr.		
Alasan Dirawat	Operasi ICD-10	
Diagnosa Masuk	Akute Appendicitis ICD-10	
Diagnosa Keluar (Diagnosa Utama)	Akute Appendicitis K35.0	
Diagnosa Sekunder	1. [REDACTED] 2. [REDACTED] 3. [REDACTED] 4. [REDACTED] 5. [REDACTED]	
Penyebab Kematian (Secara Klinis)	1. [REDACTED] 2. [REDACTED] 3. [REDACTED] 4. [REDACTED] 5. [REDACTED]	
Pemeriksaan fisik yang penting	1. [REDACTED] 2. [REDACTED] 3. [REDACTED] 4. [REDACTED] 5. [REDACTED]	
Laboratorium yang penting	1. [REDACTED] 2. [REDACTED] 3. [REDACTED] 4. [REDACTED] 5. [REDACTED]	
Radiologi	1. [REDACTED] 2. [REDACTED] 3. [REDACTED] 4. [REDACTED] 5. [REDACTED]	

Penunjang lain																																																										
Tindakan / operasi	Appendectomy 4709																																																									
Pengobatan selama dirawat	1. [REDACTED] 2. [REDACTED] 3. [REDACTED] 4. [REDACTED] 5. [REDACTED]																																																									
Kondisi Pulang	Instruksi dan Edukasi Lanjutan (Follow up) Kontrol Tanggal : 23/10/24 Di : [REDACTED] Diet : [REDACTED] Latihan : [REDACTED] Segera kembali ke rumah sakit, langsung ke gawat darurat, bila terjadi :																																																									
Terapi Pulang	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nama Obat</th> <th>Jumlah</th> <th>Dosis</th> <th>Frekuensi</th> <th>Cara Pemberian</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. [REDACTED]</td> <td>2</td> <td>2x 300 mg</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. [REDACTED]</td> <td>2</td> <td>2x 1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. [REDACTED]</td> <td>1</td> <td>1x 1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. [REDACTED]</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. [REDACTED]</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. [REDACTED]</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7. [REDACTED]</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8. [REDACTED]</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9. [REDACTED]</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10. [REDACTED]</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Nama Obat	Jumlah	Dosis	Frekuensi	Cara Pemberian	1. [REDACTED]	2	2x 300 mg			2. [REDACTED]	2	2x 1			3. [REDACTED]	1	1x 1			4. [REDACTED]					5. [REDACTED]					6. [REDACTED]					7. [REDACTED]					8. [REDACTED]					9. [REDACTED]					10. [REDACTED]				
Nama Obat	Jumlah	Dosis	Frekuensi	Cara Pemberian																																																						
1. [REDACTED]	2	2x 300 mg																																																								
2. [REDACTED]	2	2x 1																																																								
3. [REDACTED]	1	1x 1																																																								
4. [REDACTED]																																																										
5. [REDACTED]																																																										
6. [REDACTED]																																																										
7. [REDACTED]																																																										
8. [REDACTED]																																																										
9. [REDACTED]																																																										
10. [REDACTED]																																																										
Tanggal & Jam Yang Menerima	1. [REDACTED] 2. [REDACTED] 3. [REDACTED] 4. [REDACTED] 5. [REDACTED]																																																									

 PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN Jl. Rumah Sakit Haji - Medan Estate - 20237, Telp. (061) 6619520, Fax. (061) 6619519, Website : www.rsumhajimedan@gmail.com Email : rsumhajimedan@gmail.com		Nama : [REDACTED] Kelamin : [REDACTED] Tgl. Lahir : [REDACTED] NOMR : [REDACTED] (tempat label bila ada)																																																								
PENGKAJIAN MEDIS INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD)																																																										
Petunjuk beri tanda (✓) pada kolom yang anda anggap sesuai dengan kondisi pasien																																																										
Tanggal masuk : 11/10/2024 Pulak : 15.30 WIB Alamat : Jl. Pulak I Gg. Pulak No. 2 Medan																																																										
Keluhan Utama 1. [REDACTED] 2. [REDACTED] 3. [REDACTED] 4. [REDACTED] 5. [REDACTED]																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>AIRWAY</th> <th>BREATHING</th> <th>CIRCULATION</th> <th>DISABILITY / NEUROLOGICAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> ☒ Bebas ☐ Gargling ☐ Stridor ☐ Wheezing ☐ Rattling ☐ Terintubasi </td> <td> ☒ Spontan ☐ Tachipneu ☐ Dispneu ☐ Apneu ☐ Ventilasi mekanik ☐ Memaknai ☐ Ventilator </td> <td> ☒ Nadi : ☒ kuat ☐ lemah ☒ CRT ☒ <2 ☐ >2 ☒ Warna kulit : ☒ normal ☐ Pucat ☐ Kuning ☒ Perdarahan : ☐ tidak ada ☐ Terkontrol ☐ Tidak Terkontrol ☒ Turgor kulit : ☒ baik ☐ buruk </td> <td> ☒ Respon : ☒ Alert ☐ pain ☐ verbal ☐ Unresponsive ☐ Pupils : ☐ Isokor ☐ Anisokor ☐ Pin point ☐ Medial ☐ Reflex : ☐ GCS : ☐ E : ☐ V : ☐ M : </td> </tr> </tbody> </table>	AIRWAY	BREATHING	CIRCULATION	DISABILITY / NEUROLOGICAL	☒ Bebas ☐ Gargling ☐ Stridor ☐ Wheezing ☐ Rattling ☐ Terintubasi	☒ Spontan ☐ Tachipneu ☐ Dispneu ☐ Apneu ☐ Ventilasi mekanik ☐ Memaknai ☐ Ventilator	☒ Nadi : ☒ kuat ☐ lemah ☒ CRT ☒ <2 ☐ >2 ☒ Warna kulit : ☒ normal ☐ Pucat ☐ Kuning ☒ Perdarahan : ☐ tidak ada ☐ Terkontrol ☐ Tidak Terkontrol ☒ Turgor kulit : ☒ baik ☐ buruk	☒ Respon : ☒ Alert ☐ pain ☐ verbal ☐ Unresponsive ☐ Pupils : ☐ Isokor ☐ Anisokor ☐ Pin point ☐ Medial ☐ Reflex : ☐ GCS : ☐ E : ☐ V : ☐ M :	1. [REDACTED] 2. [REDACTED] 3. [REDACTED] 4. [REDACTED] 5. [REDACTED]																																																	
AIRWAY	BREATHING	CIRCULATION	DISABILITY / NEUROLOGICAL																																																							
☒ Bebas ☐ Gargling ☐ Stridor ☐ Wheezing ☐ Rattling ☐ Terintubasi	☒ Spontan ☐ Tachipneu ☐ Dispneu ☐ Apneu ☐ Ventilasi mekanik ☐ Memaknai ☐ Ventilator	☒ Nadi : ☒ kuat ☐ lemah ☒ CRT ☒ <2 ☐ >2 ☒ Warna kulit : ☒ normal ☐ Pucat ☐ Kuning ☒ Perdarahan : ☐ tidak ada ☐ Terkontrol ☐ Tidak Terkontrol ☒ Turgor kulit : ☒ baik ☐ buruk	☒ Respon : ☒ Alert ☐ pain ☐ verbal ☐ Unresponsive ☐ Pupils : ☐ Isokor ☐ Anisokor ☐ Pin point ☐ Medial ☐ Reflex : ☐ GCS : ☐ E : ☐ V : ☐ M :																																																							
Status Alergi : ☒ Tidak ☐ Ya, sebutkan :																																																										
Gangguan perilaku : ☒ Tidak terganggu ☐ Ada gangguan : ☐ Tidak membahayakan ☐ Membahayakan diri sendiri / orang lain ☐ Bila ada, lakukan pengkajian Restrain (RM) :																																																										
Skala nyeri : 0																																																										
INTENSITAS NYERI - WONG BAKER FACES PAIN RATING SCALE - DAN NUMERIC RATING SCALE - (NRS) <table border="1"> <thead> <tr> <th>0</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> <th>10</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tidak nyeri</td> <td>Ringan</td> <td>Sedang</td> <td>Berat</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>10</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>Tidak sakit</td> <td>2</td> <td>Sakit sedikit</td> <td>4</td> <td>Sakit sedang</td> <td>6</td> <td>Sakit berat</td> <td>8</td> <td>Sakit sangat berat</td> <td>10</td> <td>Sakit tak tertahankan</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Mengganggu aktivitas</td> <td>8</td> <td>Sangat mengganggu</td> <td>10</td> <td>Tak tertahankan</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Tidak nyeri	Ringan	Sedang	Berat								0	2	4	6	8	10						0	Tidak sakit	2	Sakit sedikit	4	Sakit sedang	6	Sakit berat	8	Sakit sangat berat	10	Sakit tak tertahankan	6	Mengganggu aktivitas	8	Sangat mengganggu	10	Tak tertahankan					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																
Tidak nyeri	Ringan	Sedang	Berat																																																							
0	2	4	6	8	10																																																					
0	Tidak sakit	2	Sakit sedikit	4	Sakit sedang	6	Sakit berat	8	Sakit sangat berat	10	Sakit tak tertahankan																																															
6	Mengganggu aktivitas	8	Sangat mengganggu	10	Tak tertahankan																																																					
Nyeri : ☐ ya ☐ tidak Provocating (penyebab / pemicu) : Quality (kualitas nyeri) : [REDACTED] Region (lokasi) : [REDACTED] Severity (Skala nyeri) : [REDACTED] Time durasi frekuensi : [REDACTED] Respon emosional : ☒ marah ☐ cemas Cara mengatasi nyeri : ☒ Obat ☒ Istirahat ☐ relaksasi ☐ ubah posisi ☐ Lain lain																																																										

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN
Jl. Rumah Sakit H. Kabupaten Deli Serdang - 20237
Telp. (061) 6619520 / (061) 6619521, Fax : (061) 6619519
Website : http://rsuhajimedan.sumutprov.go.id / Email : rsuhajimedan@gmail.com

Nama : [REDACTED]
Age : 10/11/2013 - 10th 364 Jhr
Sex : F
Date : 16 January 2024
Dokter Pengirim : [REDACTED]
Pembayar : BPJS KESIHATAN
No RM : [REDACTED]
Pemeriksaan : USG Abdomen

USG REPORT

Klinis : nyeri perut kronis 2 bulan
Kirimkan : pediatri

TS, Yth, Hasil Pemeriksaan USG Abdomen Upper-Lower :

Hepar : ukuran normal, sulai tajam, tepi rata, intensitas echo parenchyma tampak normal homogen, tak tampak pelebaran IHBD/IBDO, v. porta / v. hepatica tampak normal, tak tampak nodul/kista/massa
GB : ukuran normal, tak tampak pencahlan dinding, tak tampak batu/nodul/sludge
Lien : ukuran normal, intensitas echo parenchyma tampak normal, tak tampak massa/kista
Pancreas : ukuran normal, intensitas echo parenchyma tampak normal, tak tampak pelebaran ductus pancreatikus, tak tampak massa/kista/kalsifikasi
Ginjal kanan : ukuran normal, intensitas echo cortex tampak normal, batas sinus cortex tampak jelas, tak tampak ekspansi system pelvocalyceal, tak tampak batu/kista/massa
Ginjal kiri : ukuran normal, intensitas echo cortex tampak normal, batas sinus cortex tampak jelas, tak tampak ekspansi system pelvocalyceal, tak tampak batu/kista/massa
Buli : terisi cukup cairan, tak tampak pencahlan dinding, tak tampak massa/batu/kista
Tak tampak intensitas echo cairan bebas extraluminal di cavum abdomen dan cavum pelvis
Tak tampak pembesaran lymph node di paraaorta

Tambahan
Mc Burney Area : nyeri tekan transduser (+), tampak lesi tubular buntu dengan kaliber +/- 12.5 mm disertai fluid collection disekitarnya

KESAN
Sesuai gambaran appendisit
Saat ini Hepar/GB/Lien/Pancreas/Ginjal kanan kiri/Buli tak tampak kelainan

Kabupaten Deli Serdang, 16 January 2024
Terima kasih atas kepercayaan TS
Salam Sejaht

RADIOLOGI
Rumah Sakit Haji Medan

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN
Jl. Rumah Sakit H. Kabupaten Deli Serdang - 20237
Telp. (061) 6619520 / (061) 6619521, Fax : (061) 6619519
Website : http://rsuhajimedan.sumutprov.go.id / Email : rsuhajimedan@gmail.com

Nama : [REDACTED]
Age : 10/11/2013 - 10th 364 Jhr
Sex : F
Date : 11 January 2024
Dokter Pengirim : [REDACTED]
Pembayar : BPJS KESIHATAN
No RM : [REDACTED]
Pemeriksaan : Radiologi Tanpa Kontras : Thorax (PA)

RADIOLOGI TANPA KONTRAS REPORT

Klinis : nyeri dada kanan, nyeri perut, sesak nafas
Kirimkan : lgd

TS, Yth, Foto Thorax PA (asimetris):

Cor : besar dan bentuk normal
Pulmo : tak tampak infiltrat
Trachea ditengah
Hernidiafragma kanan kiri tampak baik
Sinus phrenicocostalis kanan kiri tajam
Tulang-tulang tampak baik
Soft tissue tampak baik

KESAN
Saaf ini cor dan pulmo tak tampak kelainan

Kabupaten Deli Serdang, 13 January 2024
Terima kasih atas kepercayaan TS
Salam Sejaht

RADIOLOGI
Rumah Sakit Haji Medan

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
UPTD KHUSUS RSU. HAJI MEDAN
Jl. Rumah Sakit H. Nomor 47, Deli Serdang, Kode Pos 20371
Telepon (061) 6619520
Pos-el rsuhajimedan@gmail.com, Laman rsuhajimedan.sumutprov.go.id

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM Hal : 1 / 1

Nomor Lab : JO240117-00084 / 2401172404
No. Med Rec : [REDACTED]
Nama Pasien : [REDACTED]
Jenis Kelamin : Perempuan
T. Lahir / Usia : 11/10/2013 10Th
Asal Ruang : Ruang Muzzallifah
Alamat : [REDACTED]

Status Rawat : Rawat Bias
Dokter Pengirim : [REDACTED]
Tanggal Permintaan : 17/01/2024 10:57
Terima Sampel : 17/01/2024 10:59
Tanggal Gelesal : 17/01/2024 12:07
Penjamin : BPJS KESEHATAN
Diagnosa : [REDACTED]

Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode
URINE				
Urin lengkap				
Makroskopis	Kuning	Kuning muda		
- Warna Urin	Jernih	Jernih		
- Kejernihan				
Kimia				
- pH	6.0	7.0 Netral		CC
- Berat Jenis	1.010	1.01 - 1.025		CC
- Protein Urin	Negatif	Negatif		CC
- Glukosa	Negatif	Negatif		CC
- Keton	Negatif	Negatif		CC
- Urobilinogen	Normal	Negatif		CC
- Bilirubin	Negatif	Negatif		CC
- Nitrit Urine	Negatif	Negatif		CC
- Blood	Negatif	Negatif		
- Lekosit Esterase	Negatif	Negatif	Leu/ul	Microscopic
Sedimen				
- Eritrosit	0 - 1	0 - 3	LPB	Microscopic
- Lekosit	0 - 1	0 - 3	LPB	CC
- Epitel	0 - 1	0 - 3	LPK	Microscopic
- Silinder Granula	Negatif	Negatif	LPK	Microscopic
- Kristal	Negatif	Negatif	LPK	Microscopic
- Bakteri	Negatif	Negatif		
- Ragi	Negatif	Negatif		
- Tot				
Catatan :				
Dicetak Tgl : 17 Jan 2024 Resepdokter jwbah Spesialis patk/Klinik				
Hasil berupa angka menggunakan sistem decimal separator titik, tanda * menunjukkan nilai diatas atau dibawah nilai normal interpretasi hasil hanya dilakukan oleh dokter / klinis				



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
UPTD KHUSUS RSU. HAJI MEDAN

Jl. Rumah Sakit H. Nomor 47, Deli Serdang, Kode Pos 20371
Telepon (061) 6619520

Pos-el: rsuhajimedan@gmail.com, Laman: rsuhajimedan.sumutprov.go.id

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Hal: 1 / 1

Nomor Lab: JQ240117-00021 / 2401172377
No. Med Rec: [REDACTED]
Nama Pasien: [REDACTED]
Jenis Kelamin: Perempuan
T. Lahir / Usia: 11/10/2013 10Th
Asal Ruang: Ruang Muzdalifah
Alamat: [REDACTED]
Status Rawat: RAWAT INAP
Dokter Pengirim: [REDACTED]
Tanggal Permintaan: 17/01/2024 08:20
Terima Sampel: 17/01/2024 08:22
Tanggal Selesai: 17/01/2024 09:33
Penjamin: BPJS KESEHATAN
Diagnosa: [REDACTED]

Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode
HEMATOLOGI				
Panel Lengkap				
- Hemoglobin	12.8	11.7 - 15.5	g/dL	Colormetric Autocounter
- Hematokrit	37.4	37 - 45	%	
- Leukosit	6.30	4 - 11	rbu/mm3	Flow Cytometry
- Trombosit	377	150 - 440	rbu/mm3	Impedance
- Eritrosit	5.01	4.88 - 6.16	juta/L	Impedance
- PDW	15.6	9.0 - 13.0	fL	
- RDW-CV	14.2	11.5 - 14.5	%	
- MPV	9	7.2 - 11.1	fL	
- PCT	0.341	0.150 - 0.400	%	
Index Eritrosit				
- MCV	75	77 - 95	fL	RBC HC
- MCH	25	25 - 33	pg	
- MCHC	34	31 - 37	g/dL	
Hitung Jenis Leukosit				
- Basofil	0	0 - 1	%	Flow Cytometry
- Eosinofil	4	1 - 3	%	Flow Cytometry
- Neutrofil Segmen	53	50 - 70	%	Flow Cytometry
- Limfosit	38	20 - 45	%	Flow Cytometry
- Monosit	6	4 - 8	%	Flow Cytometry
Jumlah Total Sel				
- Total Lymphosit	2.40	0.58 - 4.47	rbu/uL	
- Total Basofil	0.00	0 - 0.1	rbu/uL	
- Total Monosit	0.38	0.17 - 1.22	rbu/uL	
- Total Eosinofil	0.23	0 - 0.61	rbu/uL	
- Total Neutrofil	3.3	1.88 - 7.82	rbu/uL	

Dicetak Tgl: 17 Jan 2024
Penanggung Jawab

Spesialis patologi Klinik

Hasil berupa angka menggunakan sistem desimal separator titik, tanda * menunjukkan nilai diatas atau dibawah nilai normal
interpretasi hasil harus dilakukan oleh dokter / klinis



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
UPTD KHUSUS RSU. HAJI MEDAN

Jl. Rumah Sakit H. Nomor 47, Deli Serdang, Kode Pos 20371
Telepon (061) 6619520

Pos-el: rsuhajimedan@gmail.com, Laman: rsuhajimedan.sumutprov.go.id

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Hal: 1 / 1

Nomor Lab: JQ240117-00021 / 2401172377
No. Med Rec: [REDACTED]
Nama Pasien: [REDACTED]
Jenis Kelamin: Perempuan
T. Lahir / Usia: 11/10/2013 10Th
Asal Ruang: Ruang Muzdalifah
Alamat: [REDACTED]
Status Rawat: RAWAT INAP
Dokter Pengirim: [REDACTED]
Tanggal Permintaan: 17/01/2024 10:17
Terima Sampel: 17/01/2024 10:19
Tanggal Selesai: 17/01/2024 13:14
Penjamin: BPJS KESEHATAN
Diagnosa: [REDACTED]

Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode
FESES				
Feses Lengkap				
Makroskopis Feses				
- Warna	Coklat	Kuning Keoklatan		
- Konsistensi	Lembek	Lembek		
- Lendir	Negatif	Negatif		
- Parasit	Negatif	Negatif		
- Darah	Negatif	Negatif		
- Darah Samar	Negatif	Negatif		
Mikroskopis Feses				
- Leukosit	Negatif	< 6	sel/LPB	Microscopic
- Eritrosit	Negatif	< 2	sel/LPB	
- Telur Cacing	Negatif	Negatif		
- Amoeba	Negatif	Negatif		
- Sisa makanan	Negatif			
- Jamur Feses	Negatif			
- Lain-lain	Negatif			

Catatan: Dicetak Tgl: 17 Jan 2024
Penanggung Jawab

Spesialis patologi Klinik

Hasil berupa angka menggunakan sistem desimal separator titik, tanda * menunjukkan nilai diatas atau dibawah nilai normal
interpretasi hasil harus dilakukan oleh dokter / klinis



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
UPTD KHUSUS RSU. HAJI MEDAN

Jl. Rumah Sakit H. Nomor 47, Deli Serdang, Kode Pos 20371
Telepon (061) 6619520

Pos-el: rsuhajimedan@gmail.com, Laman: rsuhajimedan.sumutprov.go.id

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Hal: 1 / 1

Nomor Lab: JQ240117-00021 / 2401172429
No. Med Rec: [REDACTED]
Nama Pasien: [REDACTED]
Jenis Kelamin: Perempuan
T. Lahir / Usia: 11/10/2013 10Th
Asal Ruang: Ruang Muzdalifah
Alamat: [REDACTED]
Status Rawat: RAWAT INAP
Dokter Pengirim: [REDACTED]
Tanggal Permintaan: 17/01/2024 12:48
Terima Sampel: 17/01/2024 12:48
Tanggal Selesai: 17/01/2024 14:36
Penjamin: BPJS KESEHATAN
Diagnosa: [REDACTED]

Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode
HEMOSTASIS				
- Masa Pendarahan(BT)	3	1 - 3	menit	Ivy
- Masa Pembekuan (CT)	5	2 - 6	menit	Lee & White
KIMIA KLINIK				
Karbohidrat				
- Glukosa Darah Acardium	75	< 200	mg/dL	Hexokinase
IMUNOSEROLOGI				
Hepatitis Marker				
- HBsAg	Negatif	Negatif		Rapid Test
HIV				
- HIV	Non Reaktif	Non Reaktif		

Catatan: Dicetak Tgl: 17 Jan 2024
Penanggung Jawab

Spesialis patologi Klinik

Hasil berupa angka menggunakan sistem desimal separator titik, tanda * menunjukkan nilai diatas atau dibawah nilai normal
interpretasi hasil harus dilakukan oleh dokter / klinis

	PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN Jl. Rumah Sakit Haji - Medan Estate - 20377. Telp. (061) 6619520. Fax. (061) 6619519. Web site : www.rsuhsukitmedan.sumsut.go.id Email : rshsmedan@gmail.com		Nama Kelamin Tgl. Lahir NOMR
			(jika ada, tuliskan ada)

LAPORAN PEMBEDAHAN			
Ruang Operasi : <i>0204</i> Akut / Terencana : <i>Akut</i> Operator :		Kamar : <i>0204</i> Tanggal : <i>17-1-2024</i> Jenis Anestesi : <i>GA Umum</i>	
Ahli :	Asisten I : Asisten II : Perawat Instrument :	☒ GA ET ☐ GA TIVA ☐ Regional ☐ Blok Syarat ☐ Epidural ☐ Spinal ☐ Lokal	
Perawatan Anestesi : <i>Amir</i>		<i>Azir</i>	
Diagnosa Pra-bedah : <i>appendicitis akut</i>		Klasifikasi : ☐ Khusus ☐ Mayor ☐ Minor	
Diagnosa Pasca-bedah : <i>Post Appendectomy & Appendicitis</i>		Indikasi operasi : <i>Temporer</i>	
Desinfeksi kulit dengan : <i>Iodine</i>		Jaringan yang di eksi : Dikirim ke Bagian Patologi Anatomi : ☐ ya ☐ Tidak	
Jam Operasi Dimulai : <i>20³⁰</i>	Jam Operasi Selesai : <i>21.20</i>	Lama operasi berlangsung : <i>1 hr</i>	Jenis bahan : Yang dikirim laboratorium Untuk pemeriksaan :
Macam sayatan (bila perlu dengan gambar)		Posisi Penderita (bila perlu dengan dambar)	

Teknik Operasi dan Temuan intra-Operasi

Insisi dalam posisi Apik. Septi anti-septik dilakukan insisi secara transversal di titik Mc Burney, lalu dibuat lipatan kulit Apik sampai pertengahan. Adipose lemak di dalam pertengahan 3 terna. Beker appendicitis di dalam lipatan apik. new adipose - lemak putih - lipatan lemak Apik - garis kelam

LAPORAN ANESTESI				NO. REKAM MEDIK	
Pemerintah Provinsi Sumatera Utara					
RS. HAJI MEDAN					
NAMA	UMUR	LIP	RUANG	PS ASA	Tgl.
<i>L. H. L.</i>	<i>6 th</i>	<i>P</i>	<i>Maternity</i>	<i>I</i>	<i>17 01 2024</i>
IDENT	DOKTER MUDA	SUPERVISOR	AHLI BEDAH		
<i>[Redacted]</i>	<i>[Redacted]</i>	<i>[Redacted]</i>	<i>[Redacted]</i>		
DIAGNOSA PRA-BEDAH			JENIS PEMBEDAHAN		LAMA OPERASI
<i>Appendicitis Acute</i>			<i>Appendectomy</i>		<i>30.30 -</i>
DIAGNOSA PASCA-BEDAH			JENIS ANESTESI		LAMA ANESTESI
<i>Appendicitis Acute</i>			<i>General Aneski</i>		<i>20.15 -</i>
KEADAAN PRA-BEDAH	BB	BB	BB	BB	BB
<i>100 -</i>	<i>120</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>
KEADAAN PASCA-BEDAH	MAKAN TERAKHIR	MAKAN TERAKHIR	MAKAN TERAKHIR	MAKAN TERAKHIR	MAKAN TERAKHIR
<i>100</i>	<i>120</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>
PERNAFASAN / JALAN NAFAS	PERNAFASAN	PERNAFASAN	PERNAFASAN	PERNAFASAN	PERNAFASAN
<i>Arway Clear S161C-1-1</i>	<i>Sp 1/2</i>	<i>Sp 1/2</i>	<i>Sp 1/2</i>	<i>Sp 1/2</i>	<i>Sp 1/2</i>
<i>100</i>	<i>120</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>
SIRKULASI	SIRKULASI	SIRKULASI	SIRKULASI	SIRKULASI	SIRKULASI
<i>Arway Clear S161C-1-1</i>	<i>Sp 1/2</i>	<i>Sp 1/2</i>	<i>Sp 1/2</i>	<i>Sp 1/2</i>	<i>Sp 1/2</i>
<i>100</i>	<i>120</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>
SARAF	SARAF	SARAF	SARAF	SARAF	SARAF
<i>100</i>	<i>120</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>
GASTRO-INTESTINAL	GASTRO-INTESTINAL	GASTRO-INTESTINAL	GASTRO-INTESTINAL	GASTRO-INTESTINAL	GASTRO-INTESTINAL
<i>100</i>	<i>120</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>
GINJAL	GINJAL	GINJAL	GINJAL	GINJAL	GINJAL
<i>100</i>	<i>120</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>
METABOLIK	METABOLIK	METABOLIK	METABOLIK	METABOLIK	METABOLIK
<i>100</i>	<i>120</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>
HATI	HATI	HATI	HATI	HATI	HATI
<i>100</i>	<i>120</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>
MEDIKASI PRA-BEDAH	MEDIKASI PRA-BEDAH	MEDIKASI PRA-BEDAH	MEDIKASI PRA-BEDAH	MEDIKASI PRA-BEDAH	MEDIKASI PRA-BEDAH
<i>100</i>	<i>120</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>
MASALAH ANESTESI	MASALAH ANESTESI	MASALAH ANESTESI	MASALAH ANESTESI	MASALAH ANESTESI	MASALAH ANESTESI
<i>100</i>	<i>120</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>
MASALAH BEDAH	MASALAH BEDAH	MASALAH BEDAH	MASALAH BEDAH	MASALAH BEDAH	MASALAH BEDAH
<i>100</i>	<i>120</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>
KEMATIAN	KEMATIAN	KEMATIAN	KEMATIAN	KEMATIAN	KEMATIAN
<i>100</i>	<i>120</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>
SEBAB KEMATIAN	SEBAB KEMATIAN	SEBAB KEMATIAN	SEBAB KEMATIAN	SEBAB KEMATIAN	SEBAB KEMATIAN
<i>100</i>	<i>120</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>
SIRKULASI	SIRKULASI	SIRKULASI	SIRKULASI	SIRKULASI	SIRKULASI
<i>100</i>	<i>120</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>
PARU	PARU	PARU	PARU	PARU	PARU
<i>100</i>	<i>120</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>
HATI	HATI	HATI	HATI	HATI	HATI
<i>100</i>	<i>120</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>
GINJAL	GINJAL	GINJAL	GINJAL	GINJAL	GINJAL
<i>100</i>	<i>120</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>
SSP	SSP	SSP	SSP	SSP	SSP
<i>100</i>	<i>120</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>
DARAH	DARAH	DARAH	DARAH	DARAH	DARAH
<i>100</i>	<i>120</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>
NUTRISI	NUTRISI	NUTRISI	NUTRISI	NUTRISI	NUTRISI
<i>100</i>	<i>120</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>
LAIN-LAIN	LAIN-LAIN	LAIN-LAIN	LAIN-LAIN	LAIN-LAIN	LAIN-LAIN
<i>100</i>	<i>120</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>	<i>50</i>

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
UPTD KHUSUS RSU. HAJI MEDAN
 Jl. Rumah Sakit H. Nomor 47, Deli Sarding, Kode Pos 20371
 Telepon (061) 6619520
 Pos-el rsuhajimedan@gmail.com, Laman rsuhajimedan.sumutprov.go.id

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM Hal: 1 / 1

Nomor Lab: JO240111-00211 / 2401111586
 Med Rec: [REDACTED]
 Nama Pasien: [REDACTED]
 Jenis Kelamin: Perempuan
 Tanggal Periksa: 11/01/2024 10Th
 T. Lahir / Usia: [REDACTED]
 Asal Ruang: Instalasi Gawat Darurat (IGD)
 Alamat: [REDACTED]

Status Rawat: RAWAT INAP
 Dokter Pengirim: [REDACTED]
 Tanggal Permintaan: 11/01/2024 15:06
 Terima Sampel: 11/01/2024 16:46
 Tanggal Selesai: [REDACTED]
 Penjamin: BPJS KESEHATAN
 Diagnosa: [REDACTED]

Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode
HEMATOLOGI				
Jumlah Lengkap	13.0	11.7 ~ 15.5	g/dL	Colorimetric
- Hemoglobin	* 36.9	37 ~ 45	%	Autocounter
- Hematokrit	10.80	4 ~ 11	ribu/mm3	Flow Cytometry
- Leukosit	440	150 ~ 440	ribu/mm3	Impedance
- Trombosit	5.03	4.98 ~ 6.16	juta/uL	Impedance
- Eritrosit	* 16.0	9.0 ~ 13.0	fL	
- PDW	14.2	11.5 ~ 14.5	%	
- RDW-CV	8.9	7.2 ~ 11.1	fL	
- MPV	0.392	0.150 ~ 0.400	%	
- PCT				
Index Eritrosit				
- MCV	* 73	77 ~ 95	fL	RBC HC
- MCH	26	25 ~ 33	pg	
- MCHC	35	31 ~ 37	g/dL	
Hitung Jenis Leukosit				
- Basofil	0	0 ~ 1	%	Flow Cytometry
- Eosinofil	2	1 ~ 3	%	Flow Cytometry
- Neutrofil Segmen	50	50 ~ 70	%	Flow Cytometry
- Limfosit	43	20 ~ 45	%	Flow Cytometry
- Monosit	6	4 ~ 8	%	Flow Cytometry
Jumlah Total Sel				
- Total Lymphosit	* 4.60	0.58 ~ 4.47	ribu/uL	
- Total Basofil	0.00	0 ~ 0.1	ribu/uL	
- Total Monosit	0.66	0.17 ~ 1.22	ribu/uL	
- Total Eosinofil	0.21	0 ~ 0.61	ribu/uL	
- Total Neutrofil	5.3	1.88 ~ 7.82	ribu/uL	

Catatan: Ditetak Tgl: 11 Jan 2024
 Penanggung jawab: [REDACTED]
 Spesialis patologi Klinik

Hasil berupa angka menggunakan sistem desimal separator titik, tanda * menunjukkan nilai diatas atau dibawah nilai normal
 Interpretasi hasil hanya dilakukan oleh dokter / klinik

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
UPTD KHUSUS RSU. HAJI MEDAN
 Jl. Rumah Sakit H. Nomor 47, Deli Sarding, Kode Pos 20371
 Telepon (061) 6619520
 Pos-el rsuhajimedan@gmail.com, Laman rsuhajimedan.sumutprov.go.id

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM Hal: 1 / 1

Nomor Lab: JO240111-00211 / 2401111586
 Med Rec: [REDACTED]
 Nama Pasien: [REDACTED]
 Jenis Kelamin: Perempuan
 Tanggal Periksa: 11/01/2024 10Th
 T. Lahir / Usia: [REDACTED]
 Asal Ruang: Instalasi Gawat Darurat (IGD)
 Alamat: [REDACTED]

Status Rawat: RAWAT INAP
 Dokter Pengirim: [REDACTED]
 Tanggal Permintaan: 11/01/2024 15:06
 Terima Sampel: 11/01/2024 16:46
 Tanggal Selesai: [REDACTED]
 Penjamin: BPJS KESEHATAN
 Diagnosa: [REDACTED]

Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode
KIMIA KLINIK				
Karbohidrat	118	< 200	mg/dL	Hexokinase
- Glukosa Darah Adrandom				

Catatan: Ditetak Tgl: 11 Jan 2024
 Penanggung jawab: [REDACTED]
 Spesialis patologi Klinik

Hasil berupa angka menggunakan sistem desimal separator titik, tanda * menunjukkan nilai diatas atau dibawah nilai normal
 Interpretasi hasil hanya dilakukan oleh dokter / klinik

Kasus 3

 PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN Jl. Rumah Sakit Haji - Medan Estate - 20237 Telp. (061) 6619520, Fax. (061) 6619519 Website : www.RsRumahSakitHajiMedan.go.id Email : rsuhjmedan@gmail.com		Nama : [REDACTED] Kelamin : [REDACTED] Tgl. Lahir : [REDACTED] NOMR : [REDACTED] (tempat label bila ada)
RESUME MEDIS RAWAT INAP		
Tanggal Masuk : 3-01-2024 Tgl. Keluar / Tgl. Meninggal : 07/11/2024 Ruang Rawat Terakhir : Ruang Hisir Email Dokter Penanggung Jawab (DPJP) : [REDACTED] Rawat Tim Dokter : ☐ Tidak ☒ Ya, oleh : 1.dr. R. W. [REDACTED] SPA 2. dr. 3. dr. 4. dr.		
Alasan Dirawat	[Handwritten notes]	
Diagnosa Masuk	[Handwritten: Infeksi + Asidosis]	ICD-10
Diagnosa Keluar (Diagnosa Utama)	[Handwritten: Infeksi]	ICD-10 K56.1
Diagnosis Sekunder	1. [Handwritten] 2. [Handwritten] 3. [Handwritten] 4. [Handwritten] 5. [Handwritten]	
Penyebab Kematian (Secara Klinis)	[Handwritten]	
Pemeriksaan fisik yang penting	[Handwritten: Abdomen, rambatan]	
Laboratorium yang penting	[Handwritten: Urine]	
Patologi	[Handwritten: Histopatologi]	

Hal 1/2

Penunjang lain	[Handwritten]		ICD-9	54.11																																																																		
Tindakan / operasi	[Handwritten: Laparotomi]																																																																					
Pengobatan selama dirawat	[Handwritten: Suplemen, PJP, PBJ, PAPS, Meninggal, Lain - Lain]																																																																					
Kondisi Pulang	Instruksi dan Edukasi Lanjutan (Follow up)																																																																					
☐ Sembuh ☐ Dirujuk RS Lain ☐ PBJ ☐ PAPS ☐ Meninggal ☐ Lain - Lain	Kontrol Tanggal : 01-1-2024 Di : [Handwritten] Diet : Latihan : Segera kembali ke rumah sakit, langsung ke gawat darurat, bila terjadi :																																																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Terapi Pulang</th> <th>Nama Obat</th> <th>Jumlah</th> <th>Dosis</th> <th>Frekwensi</th> <th>Cara Pemberian</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>[Handwritten]</td> <td>[Handwritten]</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>[Handwritten]</td> <td>[Handwritten]</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>[Handwritten]</td> <td>[Handwritten]</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>[Handwritten]</td> <td>[Handwritten]</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>[Handwritten]</td> <td>[Handwritten]</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>[Handwritten]</td> <td>[Handwritten]</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>[Handwritten]</td> <td>[Handwritten]</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>[Handwritten]</td> <td>[Handwritten]</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>[Handwritten]</td> <td>[Handwritten]</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>[Handwritten]</td> <td>[Handwritten]</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Terapi Pulang	Nama Obat	Jumlah	Dosis	Frekwensi	Cara Pemberian	[Handwritten]	[Handwritten]					[Handwritten]	[Handwritten]					[Handwritten]	[Handwritten]					[Handwritten]	[Handwritten]					[Handwritten]	[Handwritten]					[Handwritten]	[Handwritten]					[Handwritten]	[Handwritten]					[Handwritten]	[Handwritten]					[Handwritten]	[Handwritten]					[Handwritten]	[Handwritten]				
Terapi Pulang	Nama Obat	Jumlah	Dosis	Frekwensi	Cara Pemberian																																																																	
[Handwritten]	[Handwritten]																																																																					
[Handwritten]	[Handwritten]																																																																					
[Handwritten]	[Handwritten]																																																																					
[Handwritten]	[Handwritten]																																																																					
[Handwritten]	[Handwritten]																																																																					
[Handwritten]	[Handwritten]																																																																					
[Handwritten]	[Handwritten]																																																																					
[Handwritten]	[Handwritten]																																																																					
[Handwritten]	[Handwritten]																																																																					
[Handwritten]	[Handwritten]																																																																					
Tanggal & Jam Yang Membuat : [Handwritten] ([REDACTED])																																																																						

RM - 2 - B

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN
 Jl. Rumah Sakit Haji - Medan Estate - 20237.
 Telp. (061) 6619520, Fax. (061) 6619519,
 Website : <http://rshajimedan.sumutprov.go.id>
 Email : rshajimedan@gmail.com

Nama : [REDACTED]
 Kelamin : [REDACTED]
 Tgl. Lahir : [REDACTED]
 NOMR : [REDACTED]
 (tempat label bila ada)

PENGKAJIAN MEDIS INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD)
 Petunjuk beri tanda (✓) pada kolom yang anda anggap sesuai dengan kondisi pasien

Tanggal masuk : 31/1/2024. Pukul :wib
 Alamat : Jl. Cemari 66 Kumi No. 43

Keluhan Utama
 Pasien datang ke IGD dengan keluhan dan
 RS Supra Abz dgn dragnore Invaginasi.
 Pasien dgn keluhan BAB berdarah dan lendir.
 Lemah s.t. B. newel (+)

AIRWAY	BREATHING	CIRCULATION	DISABILITY / NEUROLOGICAL
☒ Bebas ☐ Gargling ☐ Stridor ☐ Wheezing ☐ Ronchi ☐ Terintubasi	☒ Spontan ☐ Tachipneu ☐ Dispneu ☐ Apneu ☐ Ventilasi mekanik ☐ Memakai Ventilator	Nadi : ☒ kuat ☐ lemah CRT : ☒ < 2 ☐ > 2 Warna kulit : ☒ normal ☐ Pucat ☐ Kuning Perdarahan : ☒ Tidak ada ☐ Terkontrol ☐ Tidak Terkontrol Turgor kulit : ☒ baik ☐ buruk	Respon : ☒ Alert ☐ pain ☐ verbal ☐ Ultraspons Pupil : ☒ Isokor ☐ Anisokor ☐ Pin point ☐ Mediasis Reflek : ☒ + GCS : ☒ E ☒ V ☒ 6

TD : mmHg, HR : 130 x/mnt, RR : 20 x/mnt, Temp : 36,7, SPO2 : 95 %

Status Alergi : ☒ Tidak ☐ Ya, sebutkan :

Gangguan prilaku : ☒ Tidak terganggu ☐ Ada gangguan : ☐ Tidak membahayakan
☐ Membahayakan diri sendiri / orang lain
☐ Bila ada, lakukan pengkajian Restrain (RM / /)

Skala nyeri :

INTENSITAS NYERI * WONG BAKER FACES PAIN RATING SCALE * DAN NUMERIC RATING SCALE * (NRS)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tidak nyeri Ringan Sedang Berat

0 2 4 6 8 10

0 Tidak sakit 2 Sakit sedikit 4 Agak mengganggu
 6 Mengganggu aktifitas 8 Sangat mengganggu 10 Tak tertahankan

Nyeri : ☒ ya ☐ tidak
 Provocating (penyebab / pemicu) :

Quality (kualitas nyeri) :

Region (lokasi) :

Severity (Skala nyeri) :

Time durasi, frekuensi) :

Respon emosional : ☐ mual ☐ cemas
☐ marah

Cara mengatasi nyeri : ☐ Obat
☐ Istirahat ☐ relaksasi ☐ ubah posisi
☐ Lain lain

RM - 4 - A

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN
 Jl. Rumah Sakit H. Kabupaten Deli Serdang - 20237
 Telp. (061) 6619520 / (061) 6619521, Fax. (061) 6619519
 Website : <http://rshajimedan.sumutprov.go.id/>, Email : rshajimedan@gmail.com

Nama : [REDACTED]
 Age : 01/01/2023 - 1th 0bl 3hr
 Sex : F
 Date : 1/3/2024 3:00:59 PM
 Dokter Pengirim : [REDACTED]
 Pembayar : BPJS KESIHATAN
 No RM : [REDACTED]
 Pemeriksaan : Radiologi Tanpa Kontras : Abdomen (Supine Erect LLD)

RADIOLOGI TANPA KONTRAS REPORT

Klinis : bab berdarah 2 hari,
 Kiriman :

TS, Yth. Foto BOF AP supien dan erect :

Tampak dilatasi bayangan small bowel di central abdomen, tak tampak bayangan udara distal lesi (colon)
 Bayangan hepar lien tak tampak membesar
 Contour ginjal kanan kiri tak tampak jelas
 Tak tampak bayangan radioopaque disepanjang traktus urinarius
 Psoas shadow kanan kiri simetris
 Corpus, pedicle dan spatium intervertebralis tampak baik

AP erect :
 Tampak gambaran step ladder patologis (>5)
 Tak tampak bayangan udara di luar kontur usus

Kesan :
 Ileus obstruktif kesan letak tinggi, masih mungkin disebabkan invaginasi
 Saat ini tak tampak tanda-tanda pneumoperitonium

Saran :
 CT scan abdomen tanpa kontras

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
UPTD KHUSUS RSU. HAJI MEDAN
 Jl. Rumah Sakit H. Nomor 47, Deli Serdang, Kode Pos 20371
 Telepon (061) 6619520
 Pos-el: rsuhajimedan@gmail.com, Laman: rsuhajimedan.sumutprov.go.id

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM Hal: 1 / 1

Nomor Lab. : J0240103-00162 / 2401030324
 No. Med Rec : [REDACTED]
 Nama Pasien : [REDACTED]
 Jenis Kelamin : Perempuan
 T. Lahir / Usia : 01/01/2023 1Th
 Asal Ruang : HUIR ISMAIL
 Alamat : [REDACTED]

Status Rawat : [REDACTED]
 Dokter Pengirim : [REDACTED]
 Tanggal Permintaan : 03/01/2024 12:36
 Terima Sampel : 03/01/2024 12:36
 Tanggal Selesai : 03/01/2024 15:50
 BPJS KESEHATAN : [REDACTED]
 Diagnosa : [REDACTED]

Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode
HEMATOLOGI				
Darah Lengkap				
- Hemoglobin	9.9	11.7 - 15.5	g/dL	Colorimetric
- Hematokrit	29.4	37 - 45	%	Autocounter
- Lekosit	10.70	4 - 11	ribu/mm3	Flow Cytometry
- Trombosit	441	150 - 440	ribu/mm3	Impedance
- Eritrosit	3.69	3.96 - 5.32	juta/uL	Impedance
- PDW	15.4	9.0 - 13.0	%	
- RDW-CV	8.9	11.5 - 14.5	%	
- MPV	0.393	7.2 - 11.1	fL	
- PCT		0.150 - 0.400	%	
Index Eritrosit				
- MCV	80	75 - 87	fL	RBC HC
- MCH	27	24 - 30	pg	
- MCHC	34	31 - 37	g/dL	
Hitung Jenis Lekosit				
- Basofil	0	0 - 1	%	Flow Cytometry
- Eosinofil	0	1 - 3	%	Flow Cytometry
- Neutrofil Segmen	54	50 - 70	%	Flow Cytometry
- Limfosit	37	20 - 45	%	Flow Cytometry
- Monosit	9	4 - 8	%	Flow Cytometry
Jumlah Total Sel				
- Total Limfosit	3.94	0.58 - 4.47	ribu/uL	
- Total Basofil	0.00	0 - 0.1	ribu/uL	
- Total Monosit	0.98	0.17 - 1.22	ribu/uL	
- Total Eosinofil	0.00	0 - 0.61	ribu/uL	
- Total Neutrofil	5.8	1.88 - 7.82	ribu/uL	

Catatan :
 Dicetak Tgl : 3 Jan 2024
 Penanggung jawab : [REDACTED]
 Spesialis patologi Klinik : [REDACTED]

Hasil berupa angka menggunakan sistem desimal separator titik, tanda * menunjukkan nilai diatas atau dibawah nilai normal
 Interpretasi hasil hanya dilakukan oleh dokter / klinisi

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
UPTD KHUSUS RSU. HAJI MEDAN
 Jl. Rumah Sakit H. Nomor 47, Deli Serdang, Kode Pos 20371
 Telepon (061) 6619520
 Pos-el: rsuhajimedan@gmail.com, Laman: rsuhajimedan.sumutprov.go.id

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM Hal: 1 / 1

Nomor Lab. : J0240103-00162 / 2401030324
 No. Med Rec : [REDACTED]
 Nama Pasien : [REDACTED]
 Jenis Kelamin : Perempuan
 T. Lahir / Usia : 01/01/2023 1Th
 Asal Ruang : HUIR ISMAIL
 Alamat : [REDACTED]

Status Rawat : [REDACTED]
 Dokter Pengirim : [REDACTED]
 Tanggal Permintaan : 03/01/2024 12:36
 Terima Sampel : 03/01/2024 12:36
 Tanggal Selesai : 03/01/2024 15:50
 BPJS KESEHATAN : [REDACTED]
 Diagnosa : [REDACTED]

Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode
HEMOSTASIS				
- Waktu Pendarahan (BT)	2	1 - 3	menit	Ivy
- Waktu Pembekuan (CT)	4	2 - 6	menit	Lee & White
KIMIA KLINIK				
- Karbohidrat	96	< 200	mg/dL	Hexokinase
IMUNOSEROLOGI				
- Hepatitis Marker	Negatif	Negatif		Rapid Test
- HIV	Non Reaktif	Non Reaktif		

Catatan :
 Dicetak Tgl : 3 Jan 2024
 Penanggung jawab : [REDACTED]
 Spesialis patologi Klinik : [REDACTED]

Hasil berupa angka menggunakan sistem desimal separator titik, tanda * menunjukkan nilai diatas atau dibawah nilai normal
 Interpretasi hasil hanya dilakukan oleh dokter / klinisi



RUMAH SAKIT UMUM SUFINA AZIZ

Jl. KARYA BARU NO.1 KELURAHAN HELVETIA TIMUR KECAMATAN
MEDAN HELVETIA KODE POS 20124
NO TELP. (061) 8441111 FAX. (061) 8461861

Nama / Name
No RM / Patient Number
Tanggal Lahir / DOB
Jenis Kelamin / Sex
Diagnosis Klinis / Clinical Diagnosis
Dokter Pengirim / Referral Physician
Tanggal Pemeriksaan / Visit Date

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
SUSP INVAGINASI
[REDACTED]
03 JANUARI 2024

HASIL PEMERIKSAAN RADIOLOGI/ RADIOLOGIST REPORT

Yth. Rekan Sejawat,

Pemeriksaan Foto Thorax AP supine :

Trakhea di tengah
Cor : Ukuran, bentuk dan letak jantung normal
Pulmo : Corakan bronkovaskular normal
Tidak tampak bercak pada kedua lapangan paru
Hilus tidak menebal
Diafragma kanan dan kiri baik
Sudut costophrenicus kanan kiri lancip
Soft tissue dan tulang yang tervisualisasi baik
Tidak tampak dilatasi struktur bowel

KESAN :

- Cor tidak membesar
- Pulmo tidak tampak kelainan
- Meteorismus, DD/ Ileus



RUMAH SAKIT UMUM SUFINA AZIZ MEDAN

LABORATORIUM KLINIK

Jl. Karya Baru No. 1, Medan Helvetia Timur 20124
Telp. (061) 8441111 – 8461861

HASIL LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK

No. Lab / MR
Nama Pasien
Jenis. Kelamin
Tgl Lahir / Umur
Alamat Pasien

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
01-01-2023
-

Tgl.Reg : 02 Januari 2024
Dokter : [REDACTED]

JENIS PEMERIKSAAN	SATUAN	HASIL	RUJUKAN
HEMATOLOGI			
Darah Lengkap			
Hemoglobin (HGB)	g/dL	10.7	10.8 – 15.6
Eritrosit (RBC)	Juta / μ L	4.13	3.8 – 5.8
Leukosit (WBC)	/ μ L	11.600	4.500 – 12.500
Hematokrit	%	32.2	33 – 45
Trombosit (PLT)	/ μ L	453.000	181.000 – 521.000
MCV	fL	78	69 – 93
MCH	Pg	25.9	22 – 34
MCHC	g/dL	33.2	32 – 36
RDW	%	14.2	11 – 15
MPV	fL	8.5	6.5 – 9.5
PCT	%	0.383	0.100 – 0.500
PDW	%	15.7	10.0 – 18.0
LED	mm/jam	12	0 – 10
Hitung Jenis:			
• Neutrofil	%	65	25 – 60
• Limfosit	%	22	25 – 50
• Monosit	%	12	1 – 6
• Eosinofil	%	1	1 – 5
• Basofil	%	0	0 – 1
Masa Perdarahan	Menit	-	< 4
Masa Pembekuan	Menit	-	< 11
Golongan Darah			
JENIS PEMERIKSAAN	SATUAN		RUJUKAN
KIMIA KLINIK			
METABOLISME			

 PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN Jl. Rumah Sakit Haji - Medan Estate - 20237, Telp. (061) 6619520, Fax. (061) 6619519, Website : www.rasumhajimedan.go.id Email : rasumhajimedan@gmail.com		Nama : Kelamin : Tgl. Lahir : NOMR : (tempat label bila ada)
---	--	--

LAPORAN PEMBEDAHAN			
Ruang Operasi : <i>OK 3</i>	Kamar : <i>H. Umar</i>		
Akut / Terencana : <i>AKUT</i>	Tanggal : <i>3-1-24</i>		
Operator : <i>dr. Egun SpAn</i>	Asisten I :	Jenis Anestesi : ☒ Umum ☐ GA ETT ☐ GA TIVA ☐ Regional ☐ Blok Syarat ☐ Spinal ☐ Epidural ☐ Lokal	
Ahli Anestesi : <i>dr. Winandi SpAn</i>	Asisten II :		
Perawatan Anestesi :	Perawat Instrument :		
Diagnosa Pra-bedah : <i>Invaginasi</i>	Klasifikasi : ☒ Khusus ☐ Medium ☐ Mayor ☐ Minor		
Diagnosa Pasca-bedah : <i>Post laparotomy of invaginasi</i>	Indikasi operasi : <i>terapeutik</i>		
Desinfeksi kulit dengan : <i>Penalen klorin</i>	Nama Operasi : <i>Laparotomy</i>	Jaringan yang di eksisi : Dikirim ke Bagian Patologi Anatomi : ☐ ya ☐ Tidak	
Jam Operasi Dimulai : <i>20:00</i>	Jam Operasi Selesai : <i>21:30</i>	Lama operasi berlangsung : <i>± 1,5 jam</i>	Jenis bahan : Yang dikirim ke laboratorium Untuk pemeriksaan :
Macam sayatan (bila perlu dengan gambar)		Posisi Penderita (bila perlu dengan dambar)	
Teknik Operasi dan Temuan intra-Operasi <i>Pemeriksaan dalam perut : epigastrium - septum anti septik dilakukan insisi secara transverse. Kulit diberikan lapisan demi lapis sampai peritoneum. Identifikasi fampate Appendix dan semua vesikel dalam abdomen. Melakukan teknik milking secara perlahan-lahan. Identifikasi appendiks ampulla hepatis dan dibuktikan</i>			

RM-6-A

LAPORAN ANESTESI									
PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA RSU. HAJI MEDAN						NO. REKAM MEDIK : [REDACTED]			
NAMA : [REDACTED]	UMUR : <i>14</i>	L/P : <i>P</i>	RUANG : <i>HI</i>	PS. ASA : <i>2</i>	Tgl : <i>3</i>	<i>1</i> <i>2023</i>			
AHLI ANESTESIOLOGI : [REDACTED]	RESIDENT	DOKTER MUDA	SUPERVISOR	AHLI BEDAH : [REDACTED]					
DIAGNOSA PRA BEDAH : <i>Invaginasi</i>				JENIS PEMBEDAHAN : <i>Laparotomi</i>		LAMA OPERASI : <i>17.50 -</i>			
DIAGNOSA PASCA BEDAH : <i>Invaginasi</i>				JENIS ANESTESI : <i>General Anestesi</i>		LAMA ANESTESI : <i>17.30 -</i>			
KEADAAN PRA BEDAH : TB : <i>-</i> Cm BB : <i>7</i> Kg				ANESTESI DENGAN : <i>SA, Doks. Fentanyl, midazolam, Propofol, Rocuronium</i>					
GOL DARAH : <i>-</i> MAKAN TERAKHIR : <i>09.00</i>				TEKNIK ANESTESI : <i>Inhalasi Semi Close System (mabai ETC no 3150 cuff)</i>					
T : <i>100/50</i> N : <i>110</i> S : <i>77</i> Hb : <i>7</i> Ht : <i>24</i>				TEKNIK KHUSUS : <i>-</i>					
PERNAFASAN / JALAN NAFAS : <i>Airway clear. RR: 26 x / min SpO2: 99% RA</i>				PERNAFASAN : <i>Terdorman</i>					
SIRKULASI : <i>TD: 100/81. HR: 105 x / min T/V cukup</i>				POSISI : <i>Supine</i>					
SARAF : <i>Seng. cur</i>				INFUS : <i>RL</i>					
GASTRO - INTESTINAL : <i>Buati, clop (+)</i>				PENYULIT SELAMA PEMBEDAHAN : <i>-</i>					
GINJAL : <i>Ureter</i>				KEADAAN AKHIR PEMBEDAHAN : <i>TD: 100/80. HR: 105 x / min RR: 26 x / min SpO2: 99%</i>					
METABOLIK : <i>Glukosa (-)</i>				KEADAAN BAYI PADA SEKSIO CAESARIA : <i>AS 1 menit - AS 5 menit -</i>					
HATI : <i>Ureter (-)</i>				TERAPI KHUSUS PASCA BEDAH : <i>-</i>					
MEDIKASI PRA BEDAH : <i>-</i>				PENYULIT PASCA BEDAH : <i>-</i>					
MASALAH ANESTESI : <i>-</i>				HIPER SENSITIVITAS / ALERGI : <i>-</i>					
MASALAH BEDAH : <i>-</i>				KEMATIAN : <i>-</i>					
SIRKULASI				PARU		HATI		GINJAL	
SEBAB KEMATIAN : <i>-</i>				SSP		DARAH		NUTRISI	
								LAIN-LAIN	

Kasus 4

 PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN Jl. Rumah Sakit Haji - Medan Estate - 20237, Telp. (061) 6619520, Fax. (061) 6619519, Website : www.rumahsakitmedan.sumsutprov.go.id Email : rumahsakitmedan@gmail.com		Nama Kelamin Tgl. Lahir NOMB (tempat label bila ada)
RESUME MEDIS RAWAT INAP		
Tanggal Masuk : 14/01/2024 Tgl. Keluar / Tgl. Meninggal : 19/01/2024		
Ruang Rawat Terakhir : 5104		
Dokter Penanggung Jawab (DPJP) :		
Rawat Tim Dokter : ☐ Tidak ☐ Ya, oleh : 1 dr. 2 dr. 3 dr. 4 dr.		
Alasan Dirawat	ICD-10	
Diagnosa Masuk	ICD-10	
Diagnosa Keluar (Diagnosa Utama)	ICD-10	
Diagnosis Sekunder	ICD-10	
Penyebab Kematian (Secara Klinis)	ICD-10	
Pemeriksaan fisik yang penting	ICD-10	
Laboratorium yang penting	ICD-10	
Radiologi	ICD-10	

Hal 1/2

Penunjang lain	ICD-9
Tindakan / operasi	ICD-9
Pengobatan selama dirawat	ICD-9
Kondisi Pulang	Instruksi dan Edukasi Lanjutan (Follow up)
☐ Sembuh ☐ Di Rujuk RS Lain ☐ PBJ ☐ PAPS ☐ Meninggal ☐ Lain - Lain	Kontrol Tanggal : Di : Diet : Latihan : Segera kembali ke rumah sakit, langsung ke gawat darurat, bila terjadi :
Terapi Pulang	
Nama Obat	Jumlah
Dosis	Frekwensi
Cara Pemberian	Cara Pemberian
Tanggal dan Jam Yang Membuat	ICD-9

Hal 2/2

 PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN Jl. Rumah Sakit Haji - Medan Estate - 20237, Telp. (061) 6619520, Fax. (061) 6619519, Website : www.rumahsakitmedan.sumsutprov.go.id Email : rumahsakitmedan@gmail.com		Nama Kelamin Tgl. Lahir NOMB (tempat label bila ada)		
PENGKAJIAN MEDIS INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD) Petunjuk beri tanda (✓) pada kolom yang anda anggap sesuai dengan kondisi pasien				
Tanggal masuk : 14/01/2024		Pukul : 11.00 wib		
Alamat :				
Keluhan Utama Pasien datang ke IGD dengan keluhan nyeri rawat karena atas diatomi ± 1 minggu ini disertai nyeri perut karena rawat diatomi ± 1 minggu ini. Nyeri dan muntah diatomi ± 3 hari ini. Frekuensi muntah 4-5 kali/hari. PT : - KPO : -				
PRIMARY	AIRWAY ☒ Bebas ☐ Gargling ☐ Stridor ☐ Wheezing ☐ Ronchi ☐ Terintubasi	BREATHING ☒ Spontan ☐ Tachipneu ☐ Dispneu ☐ Apneu ☐ Ventilasi mekanik ☐ Memakai Ventilator	CIRCULATION Nadi : ☒ Jelas CRT : ☒ < 2" Warna kulit : ☒ Normal ☐ Pucat ☐ Kuning Perdarahan : ☒ Tidak ada ☐ Terkontrol ☐ Tidak Terkontrol Turgor kulit : ☒ baik ☐ buruk	DISABILITY / NEUROLOGICAL Respon : ☒ Alert ☐ pain ☐ verbal ☐ Unresponsive Pupils : ☒ Isokor ☐ Anisokor ☐ Pin point ☐ Medriasis Reflek : ☒ 4/4 GCS : 4/5 E : ☒ V ☐ M ☐ C
TD : 119/82 mmHg, HR : 80 x/mnt, RR : 20 x/mnt, Temp : 36.7°C, SPO2 : 99%				
Status Alergi ☒ Tidak ☐ Ya, sebutkan :				
Gangguan prilaku ☒ Tidak terganggu ☐ Ada gangguan : ☐ Tidak membahayakan ☐ Bila ada, lakukan pengkajian Restrain (RM) :				
Skala nyeri : 1-5				
INTENSITAS NYERI * WONG BAKER FACES PAIN RATING SCALE * DAN NUMERIC RATING SCALE * (NRS) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Tidak Nyeri Ringan Sedang Berat 0 2 4 6 8 10 0 Tidak sakit 2 Sakit sedikit 4 Agak mengganggu 6 Mengganggu aktivitas 8 Sangat mengganggu 10 Tak tertahankan				
Nyeri : ☒ Ya ☐ tidak Provocating (penyebab / pemicu) : Quality (kualitas nyeri) : Region (lokasi) : Severity (Skala nyeri) : Time durasi, frekuensi : Respon emosional : ☐ mual ☐ Gemas ☐ marah Cara mengatasi nyeri : ☐ Obat ☐ Istirahat ☐ relaksasi ☐ ubah posisi ☐ Lain lain				

Hal 1/4

Pemerintah Provinsi Sumatera Utara
RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN
Jl. Rumah Sakit H. Kabupaten Deli Serdang - 20237
Telp : (061) 6619520 / (061) 6619521, Fax : (061) 6619519
Website : http://rshajimedan.sumutprov.go.id / Email : rshajimedan@gmail.com

Nama : [REDACTED]
Age : M
Sex : M
Date : 13 January 2024
Dokter Pengirim : [REDACTED]
Pembayar : BPJS KESEHATAN
No.RM : [REDACTED]
Pemeriksaan : Radiologi Tanpa Kontras : Abdomen (Supine Erect LLD)

RADIOLOGI TANPA KONTRAS REPORT

Klinis : perut membesar dan nyeri saat palpasi,
Kiriman :
TS, Yth, Foto BOF AP supine erect :
Tampak bayangan gas dalam usus normal bercampur fecal material yang dominan terdistribusi hingga cavum pelvis
Bayangan hepar lien tak tampak membesar
Contour ginjal kanan kiri tak tampak jelas
Tak tampak bayangan radioopaque disepanjang traktus urinarius
Psoas shadow kanan kiri simetris
Corpus, pedicle dan spatium intervertebralis tampak baik
AP erect :
Tak tampak gambaran step ladder patologis (>5)
Tak tampak bayangan udara di luar kontur usus
Kesan :
Bayangan gas dalam usus normal bercampur fecal material yang dominan terdistribusi hingga cavum pelvis
Kabupaten Deli Serdang, 14 January 2024
Terima kasih atas kepercayaan TS
Salam Sejahtera

RADIOLOGI
Rumah Sakit Haji Medan

Pemerintah Provinsi Sumatera Utara
RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN
Jl. Rumah Sakit H. Kabupaten Deli Serdang - 20237
Telp : (061) 6619520 / (061) 6619521, Fax : (061) 6619519
Website : http://rshajimedan.sumutprov.go.id / Email : rshajimedan@gmail.com

Nama : [REDACTED]
Age : [REDACTED]
Sex : M
Date : 12 January 2024
Dokter Pengirim : [REDACTED]
Pembayar : [REDACTED]
No.RM : [REDACTED]
Pemeriksaan : Radiologi Tanpa Kontras : Thorax (PA)

RADIOLOGI TANPA KONTRAS REPORT

Klinis : nyeri perut kanan atas, sesak nafas, nyeri dada kiri
Kiriman : Igd
TS, Yth, Foto Thorax PA (asimetris):
Cor : membesar dengan CTR 57%, tampak kalsifikasi aortic knob
Pulmo : tampak perihilar hazyness kedua central paru
Trachea di tengah
Hemididragana kanan kiri tampak baik
Sinus phrenicocostalis kanan kiri tajam
Tulang-tulang tampak baik
Soft tissue tampak baik
KESAN
Cardiomegaly disertai early lung edema
Aortosclerosis
Kabupaten Deli Serdang, 14 January 2024
Terima kasih atas kepercayaan TS
Salam Sejahtera

RADIOLOGI
Rumah Sakit Haji Medan



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
UPTD KHUSUS RSU. HAJI MEDAN

Jl. Rumah Sakit H. Nomor 47, Deli Serdang, Kode Pos 20371
Telepon (061) 6619520
Pos-el rsuhajimedan@gmail.com, Laman rsuhajimedan.sumutprov.go.id

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Hal : 1 / 1

Nomor Lab.	: JO240112-00140 / 2401121736	Status Rawat	: RAWAT INAP
No. Med Rec	: [REDACTED]	Dokter Pengirim	: [REDACTED]
Nama Pasien	: [REDACTED]	Tanggal Permintaan	: 12/01/2024 12:47
Jenis Kelamin	: Laki-laki	Tanggal Sampel	: 12/01/2024 12:49
T. Lahir / Usia	: 21/12/1980 43Th	Tanggal Selesai	: 12/01/2024 13:36
Asal Ruang	: Instalasi Gawat Darurat (IGD) / Shate	Penggal Selesai	: BPJS KESEHATAN
Alamat	: [REDACTED]	Diagnosa	: [REDACTED]

Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode
HEMATOLOGI				
Darah Lengkap				
- Hemoglobin	14.3	13 ~ 18	g/dL	Colorimetric
- Hematokrit	40.7	40 ~ 50	%	Autocounter
- Lekosit	* 15.20	4 ~ 11	ribu/mm3	Flow Cytometry
- Trombosit	290	150 ~ 440	ribu/mm3	Impedance
- PDW	4.87	4.50 ~ 5.50	juta/uL	
- RDW-CV	* 16.2	9.0 ~ 13.0	fL	
- MPV	14.4	11.5 ~ 14.5	%	
- PCT	0.301	7.2 ~ 11.1	%	
Index Eritrosit				
- MCV	84	80 ~ 100	fL	RBC HC
- MCH	29	26 ~ 34	pg	
- MCHC	35	32 ~ 36	g/dL	
Hitung Jenis Lekosit				
- Basofil	0	0 ~ 1	%	Flow Cytometry
- Eosinofil	* 5	1 ~ 3	%	Flow Cytometry
- Neutrofil Segmen	* 76	50 ~ 70	%	Flow Cytometry
- Limfosit	* 16	20 ~ 45	%	Flow Cytometry
- Monosit	4	4 ~ 8	%	Flow Cytometry
Jumlah Total Sel				
- Total Limfosit	2.39	0.58 ~ 4.47	ribu/uL	
- Total Basofil	0.00	0 ~ 0.1	ribu/uL	
- Total Monosit	0.60	0.17 ~ 1.22	ribu/uL	
- Total Eosinofil	* 0.68	0 ~ 0.61	ribu/uL	
- Total Neutrofil	* 11.5	1.88 ~ 7.82	ribu/uL	

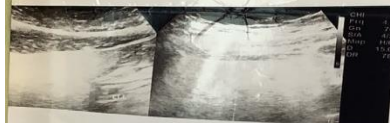
Catatan :

Printed Tgl : 12 Jan 2024

Penanggung Jawab

Spesialis patologi Klinik

Hasil berupa angka menggunakan sistem desimal separator titik, tanda * menunjukkan nilai diatas atau dibawah nilai normal
interpretasi hasil hanya dilakukan oleh dokter / klinis
Print by : MAJ
Revised : MAJ



PETUNJUK PENGISIA

1. Tulis Tgl, Jam, Name
2. Bila obat diberikan
3. Cara alasannya bila
4. Bila ada perubahan
5. Harap nama obat di

Ruangan/Kelas :

Tgl dan Waktu	Nama Obat	Tuliskan Nama dan Dosisnya dengan lengkap	Cara Pemberian	Frekuensi	Paral Dolar	Waktu Pengisian	TANGGAL						
							P	S	S	M	J	O	A
12/01/24	IVP PL		IV	2x tgl									
12/01/24	Ceftriaxone (Injeksi)		IV	1x tgl									
12/01/24	Metronidazole		IV	1x tgl									
12/01/24	Erythromycin		IV	1x tgl									
12/01/24	Dexamethasone		IV	1x tgl									
12/01/24	Insulin		IV	1x tgl									

RM-10-E/REV1/2023

RM-10-B

Kasus 5

 PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN Jl. Rumah Sakit Haji - Medan Estate - 20237, Telp. (061) 6619520, Fax. (061) 6619519, Website : www.Rasummedan.authubidokipid Email : rasummedan@gmail.com		Nama Kelamin Tgl. Lahir NOMR (tempat label bila ada)
RESUME MEDIS RAWAT INAP		
Tanggal Masuk : 8/11/2024		Tgl. Keluar / Tgl. Meninggal : 13/11/2024
Ruang Rawat Terakhir : 4/4		
Dokter Penanggung Jawab (DPJP) : [Redacted]		
Rawat Tim Dokter : ☐ Tidak, ☐ Ya, 3. dr. 4. dr.		
Alasan Dirawat	Opus	
Diagnosa Masuk	Reperikendard off Supr Appendekt perforasi ICD-10	
Diagnosa Keluar (Diagnosa Utama)	Peritonitis ac. Kusam kefusi ICD-10 K35.2	
Diagnosis Sekunder	1. 2. 3. 4. 5.	
Penyebab Kematian (Secara Klinis)	/	
Pemeriksaan fisik yang penting	Kusam abdomen G. riger m.	
Laboratorium yang penting	Peritonitis	
Radiologi	Peritonitis	

M - 2 - B Hal 1/2

Perunjang lain	ICD-9																																																																			
Tindakan / operasi	① Laparotomi Ekspansif ② Laparotomi	54.11 47.09																																																																		
Pengobatan selama dirawat	Instruksi dan Edukasi Lanjutan (Follow up)																																																																			
Kondisi Pulang	☐ Sembuh ☐ Di Rujuk RS Lain ☐ PBJ ☐ PAPS ☐ Meninggal ☐ Lain - Lain																																																																			
Kontrol Tanggal : Di : Diet : Latihan : Segera kembali ke rumah sakit, langsung ke gawat darurat, bila terjadi :																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Terapi Pulang</th> <th>Nama Obat</th> <th>Jumlah</th> <th>Dosis</th> <th>Frekwensi</th> <th>Cara Pemberian</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>Amoxicillin</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Parasetamol</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Amoxicillin</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Terapi Pulang	Nama Obat	Jumlah	Dosis	Frekwensi	Cara Pemberian		Amoxicillin						Parasetamol						Amoxicillin																																														
Terapi Pulang	Nama Obat	Jumlah	Dosis	Frekwensi	Cara Pemberian																																																															
	Amoxicillin																																																																			
	Parasetamol																																																																			
	Amoxicillin																																																																			
Tanggal & Jam : Yang Membuat : [Signature]																																																																				

RM - 2 - B Hal 2/2



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN
 Jl. Rumah Sakit Haji - Medan Estate - 20237,
 Telp. (061) 6619520, Fax. (061) 6619519,
 Website: medan.fk.unsumed.ac.id
 Email: rsuhajimedan@gmail.com

Nama: [REDACTED]
 Kelamin: [REDACTED]
 Tgl. Lahir: [REDACTED]
 NOMR: [REDACTED]

(tempat label bila ada)

PENGKAJIAN MEDIS INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD)
 Petunjuk beri tanda (✓) pada kolom yang anda anggap sesuai dengan kondisi pasien

Tanggal masuk: 08/01/2024 Pukul: 20.05 wib
 Alamat: [REDACTED]

Keluhan Utama nyeri seluruh lg. perut
 Dulu 1 minggu ini nyeri yg drada dr
 perut kanan bawah yg 2 minggu yg lalu. Berasal
 2 minggu ini. Nyeri @ @. Nyeri @ Nyeri @
 Nyeri @ Nyeri @ Nyeri @ Nyeri @

	AIRWAY	BREATHING	CIRCULATION	DISABILITY / NEUROLOGICAL
PRIMARY	☒ Bebas ☐ Garglig ☐ Stridor ☐ Wheezing ☐ Ronchi ☐ Terintubasi	☒ Spontan ☐ Tachipneu ☐ Dispneu ☐ Apneu ☐ Ventilasi mekanik ☐ Memakai ☐ Ventilator	Nadi: ☒ kuat ☐ lemah CRT: ☒ < 2" ☐ > 2" Warna kulit: ☒ normal ☐ Pucat ☐ Kuning Perdarahan: ☒ tidak ada ☐ Terkontrol ☐ Tidak Terkontrol Turgor kulit: ☒ baik ☐ buruk	Respon: ☒ Alert ☐ pain ☐ verbal ☐ Ultraspons Pupil: ☒ Isokor ☐ Anisokor ☐ Pin point ☐ Mediasis Reflek: ☒ ☐ GCS: E 4 V 5 M 6

TD: 110 mmHg, HR: 90 x/mnt, RR: 16 x/mnt, Temp: 37.5°C, SPO2: 99 %

Status Alergi ☒ Tidak ☐ Ya, sebutkan: [REDACTED]

Sanggauan prilaku ☒ Tidak terganggu ☐ Ada gangguan: ☐ Tidak membahayakan
☐ Membahayakan diri sendiri / orang lain
☐ Bila ada, lakukan pengkajian Restrain (RM / [REDACTED])

Skala nyeri: 8

INTENSITAS NYERI * WONG BAKER FACES PAIN RATING SCALE * DAN NUMERIC RATING SCALE * (NRS)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tidak nyeri Ringan Sedang Berat

0 2 4 6 8 10

0 Tidak sakit 2 Sakit sedikit 4 Agak mengganggu
 6 Mengganggu aktifitas 8 Sangat mengganggu 10 Tak tertahankan

Nyeri: ☒ ya ☐ tidak
 Provocating (penyebab / pemicu): [REDACTED]
 Quality (kualitas nyeri): [REDACTED]
 Region (lokasi): [REDACTED]
 Severity (Skala nyeri): 8
 Time durasi, frekuensi: [REDACTED]
 Respon emosional: ☐ mual ☐ cemas
☐ marah
 Cara mengatasi nyeri: ☐ Obat
☐ Istirahat ☐ relaksasi ☐ ubah posisi
☐ Lain lain

Hal. 1/4



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
UPTD KHUSUS RSU. HAJI MEDAN
 Jl. Rumah Sakit H. Nomor 47, Deli Serdang, Kode Pos 20371
 Telepon (061) 6619520
 Pos-el: rsuhajimedan@gmail.com, Laman: rsuhajimedan.sumutprov.go.id

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Hal: 1 / 1

Nomor Lab.	JO240108-00265 / 2401081143	Status Rawat	RAWAT INAP
No. Med Rec	[REDACTED]	Dokter Pengirim	[REDACTED]
Nama Pasien	[REDACTED]	Tanggal Permintaan	08/01/2024 21:38
Jenis Kelamin	Perempuan	Terima Sampel	08/01/2024 21:40
T. Lahir / Usia	[REDACTED]	Tanggal Selesai	08/01/2024 23:07
Asal Ruang	[REDACTED]	Penjamin	PRIBADI
Alamat	[REDACTED]	Diagnosa	[REDACTED]

Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode
KIMIA KLINIK				
Karbohidrat				
Glukosa Darah Adrandom	95	< 200	mg/dL	Hexokinase
IMUNOSEROLOGI				
patitis Marker				
- HBsAg	Negatif	Negatif		Rapid Test
- HBeAg	Non Reaktif	Non Reaktif		
LEKTROLIT				
lektrolit				
- Natrium (Na)	134	135 - 155	mEq/L	ISE
- Kalium (K)	4.00	3.3 - 4.9	mEq/L	ISE
- Klorida (Cl)	101.00	96 - 113	mEq/L	ISE

Dicetak Tgl: 9 Jan 2024
 Penanggung jawab: [REDACTED]
 Spesialis patologi Klinik

Hal. 1/4



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
UPTD KHUSUS RSU. HAJI MEDAN

Jl. Rumah Sakit H. Nomor 47, Deli Serdang, Kode Pos 20371
Telepon (061) 6619520
Pos-el: rsuhajimedan@gmail.com, Laman: rsuhajimedan.sumutprov.go.id

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Hal : 1 / 1

No Lab.	JQ240111-00009 / 2401111406	Status Rawat	RAWAT INAP
No Rec		Dokter Pengirim	
Nama Pasien		Tanggal Permintaan	11/01/2024 07:53
Kelamin	Perempuan	Terima Sampel	11/01/2024 07:54
Tgl / Usia	09/07/2020 3Th	Tanggal Selesai	11/01/2024 09:35
Ruang	Ruang Haji Ismail	Penjamin	PRIBADI
Diagnosa		Diagnosa	

Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode
MATOLOGI				
Analisa Lengkap				
- Hemoglobin	11.5	11.7 ~ 15.5	g/dL	Colorimetric
- Hematokrit	34.3	37 ~ 45	%	Autocounter
- Leukosit	18.60	4 ~ 11	ribu/mm3	Flow Cytometry
- Trombosit	409	150 ~ 440	ribu/mm3	Impedance
- Eritrosit	4.50	3.95 ~ 5.26	juta/uL	Impedance
- PDW	15.0	9.0 ~ 13.0	fL	
- RDW-CV	17.3	11.5 ~ 14.5	%	
- MPV	7	7.2 ~ 11.1	fL	
- PCT	0.428	0.150 ~ 0.400	%	
Index Eritrosit				
- MCV	76	75 ~ 87	fL	RBC HC
- MCH	26	24 ~ 30	pg	
- MCHC	34	31 ~ 37	g/dL	
Hitung Jenis Leukosit				
- Basofil	0	0 ~ 1	%	Flow Cytometry
- Eosinofil	0	1 ~ 5	%	Flow Cytometry
- Neutrofil Segmen	78	50 ~ 70	%	Flow Cytometry
- Limfosit	13	20 ~ 45	%	Flow Cytometry
- Monosit	8	4 ~ 8	%	Flow Cytometry
Jumlah Total Sel				
- Total Lymphosit	2.42	0.58 ~ 4.47	ribu/uL	
- Total Basofil	0.00	0 ~ 0.1	ribu/uL	
- Total Monosit	1.35	0.17 ~ 1.22	ribu/uL	
- Total Eosinofil	0.04	0 ~ 0.61	ribu/uL	
- Total Neutrofil	14.6	1.88 ~ 7.82	ribu/uL	

Catatan :

Dicetak Tgl : 11 Jan 2024
Penanggung jawab



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN

Jl. Rumah Sakit H. Kabupaten Deli Serdang - 20237
Telp : (061) 6619520 / (061) 6619521, Fax : (061) 6619519
Website : http://rsuhajimedan.sumutprov.go.id / Email : rsuhajimedan@gmail.com



Nama : [REDACTED]
Age : [REDACTED]
Sex : F
Date : 08 January 2024
Dokter Pengirim : [REDACTED]
Pembayar : PRIBADI
No RM : [REDACTED]
Pemeriksaan : Radiologi Tanpa Kontras : Thorax (PA)

RADIOLOGI TANPA KONTRAS REPORT

Hal : 1

Klinis : Demam, nyeri perut
Kirimkan : Igd

TS, Yth, Foto Thorax AP (kurang inspirasi, asimetris) :

Cor : besar dan bentuk kesan normal
Pulmo : tampak infiltrat dan peningkatan densitas parahilar paracardial kiri
Trachea ditengah
Hemidiafragma kanan kiri tampak baik
Sinus phrenicocostalis kanan kiri tajam
Tulang-tulang tampak baik
Soft tissue tampak baik

KESAN :
Pneumonia (mohon korelasi klinis dan lab)

Kabupaten Deli Serdang, 10 January 2024
Terima kasih atas kepercayaan TS
Salam Sejahtera

RADIOLOGI



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN
Jl. Rumah Sakit Haji - Medan Estate - 20237,
Telp. (061) 6619520, Fax. (061) 6619519,
Website : www.Rsuhajimedan.sumutprov.go.id
Email : rsuhajimedan@gmail.com

Nama :
Kelamin :
Tgl. Lahir :
NOMR :
(tempat label bila ada)

LAPORAN PEMBEDAHAN

Ruang Operasi : <i>OK 3</i>	Kamar : <i>H.1 Smat</i>
Akut / Terencana : <i>Akut</i>	Tanggal : <i>3-1-24</i>
Operator : <i>[Redacted]</i>	Jenis Anestesi : ☒ Umum ☐ GAETT ☐ GA TIVA
Ahli Anestesi : <i>dr. Winandi SpAn</i>	☐ Regional ☐ Blok Syarat ☐ Spinal ☐ Epidural ☐ Lokal
Perawat Anestesi :	Asisten I : Asisten II : Perawat Instrument :
Diagnosa Pra-bedah : <i>Invasi gaster</i>	Klasifikasi : ☒ Khusus ☐ Medium ☐ Mayor ☐ Minor
Diagnosa Pasca-bedah : <i>Post laparotomy 1/4 Invasi gaster</i>	Indikasi operasi : <i>Terapeutik</i> Nama Operasi : <i>Laparotomy</i>
Desinfeksi kulit dengan : <i>Povidon Iodin</i>	Jaringan yang di eksisi : Dikirim ke Bagian Patologi Anatomi : ☐ ya ☐ Tidak
Jam Operasi Dimulai : <i>20:00</i>	Jam Operasi Selesai : <i>21:30</i>
Lama operasi berlangsung : <i>± 1,5 jam</i>	Jenis bahan : Yang dikirim ke laboratorium Untuk pemeriksaan :
Macam sayatan (bila perlu dengan gambar)	Posisi Penderita (bila perlu dengan gambar)

Teknik Operasi dan Temuan intra-Operasi
Pasien dalam posisi supine. septic anti septic dilakukan insisi secara transverse. kulit dibuka lapis demi lapis sampai peritoneum. Identifikasi tampak Appendix dan semua massa kelenjar colon acedat. dilakukan teknik milking secara perlahan. Identifikasi appendix tampak hiperemis dan dilatasi

LAPORAN ANESTESI

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
RSU. HAJI MEDAN

NO. REKAM MEDIK *038 86 22*

NAMA : <i>[Redacted]</i>	UMUR : <i>34</i>	L/P : <i>P</i>	RUANG : <i>HI</i>	PS ASA : <i>II</i>	Tgl. : <i>3 1 2024</i>
ANESTESIOLOGI : <i>[Redacted]</i>	RESIDENT	DOKTER MUDA	SUPERVISOR :	AMLI BEDAH :	
DIAGNOSA PRA-BEDAH : <i>Difuse Peritonitis</i>	JENIS PEMBEDAHAN : <i>Laprotomi Explorasi</i>	LAMA OPERASI : <i>14.30 - 16.30</i>			
DIAGNOSA PASCA-BEDAH : <i>Difuse Peritonitis</i>	JENIS ANESTESI : <i>General Anestesi</i>	LAMA ANESTESI : <i>14.30 - 16.30</i>			
KEADAAN PRA-BEDAH : TB : <i>13</i> Kg GOL. DARAH : <i>MAKAN TERAKHIR 06:00</i> T : <i>36.8</i> N : <i>110</i> Suhu : <i>37</i> Hb : <i>12</i> Ht : <i>36</i>	ANESTESI DENGAN : <i>SA 0.15 m Fentanyl 5mg Propofol 3mg Deks 2.5 mg N2O 20%</i>				
PERNAFASAN / JALAN NAFAS : <i>Anamni clear RR: 20% SpO2: 99% RA</i>	RELAKSASI DENGAN : <i>Ett oral no. Fr. Cuff</i>				
SIRKULASI : <i>TD: 120/70. HR: 100% +/v cukup</i>	TEKNIK KHUSUS : <i>-</i>				
SARAF : <i>Sympathic manifest</i>	PERNAFASAN : <i>Terkendali</i>				
GASTRO-INTESTINAL : <i>B. uft</i>	POSISI : <i>Supine</i>				
GINJAL : <i>WOPC+</i>	INFUS : <i>RI.</i>				
METABOLIK : <i>DMF1</i>	PENYULIT SELAMA PEMBEDAHAN : <i>-</i>				
HATI : <i>HbsAg(-)</i>	KEADAAN AKHIR PEMBEDAHAN : <i>TD: 100/60. HR: 99% RR: 20% SpO2: 99%</i>				
	KEADAAN BAYI PADA SEKSI CAESARIA : AS 1 menit : AS 5 menit :				
	TERAPI KHUSUS PASCA-BEDAH : <i>-</i>				
	PENYULIT PASCA-BEDAH : <i>-</i>				
	HIPER SENSITIVITAS / ALERGI : <i>-</i>				
	KEMATIAN : <i>-</i>				
	SEBAB KEMATIAN : <i>-</i>				
	SSP : DARAH : NUTRISI : LAIN-LAIN :				

	PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN Jl. Rumah Sakit Haji - Medan Estate - 20237, Telp. (061) 6619520, Fax. (061) 6619519, Website : www.RumahSakitUmumProv.go.id Email : rsajumedan@gmail.com	Nama _____ Kelamin _____ Tgl. Lahir _____ NOMR _____ (tempat label bila ada)
---	---	---

RESUME MEDIS RAWAT INAP	
Tanggal Masuk :	21 / 7 / 2024 Tgl. Keluar / Tgl. Meninggal: 20 - 8 - 2024
Ruang Rawat Terakhir :	AARISA
Dokter Penanggung Jawab (DPJP) :	[REDACTED]
Rawat Tim Dokter : ☐ Tidak, ☐ Ya, oleh : 1. dr.	2. dr.
	4. dr.
	3. dr.
Alasan Dirawat	- demam berat sejak 3 hari yg - perut nyeri, muntah, mual, mual - labil ABG - Hb 7,0 - CRP 12,5 mg/L
Diagnosa Masuk	ICD-10
Diagnosa Keluar (Diagnosa Utama)	- labil ABG - Hb 7,0 - CRP 12,5 mg/L - cholecystitis
	ICD-10 K81.0
Diagnosis Sekunder	1..... 2..... 3..... 4..... 5.....
Penyebab Kematian (Secara Klinis)	
Pemeriksaan fisik yang penting	
Laboratorium yang penting	
Radiologi	USG... hepatomegali - cholecystitis

Penunjang lain		ICD-9 82.76
Tindakan / operasi		
Pengobatan selama dirawat		
Kondisi Pulang	Instruksi dan Edukasi Lanjutan (Follow up)	
☐ Sembuh ☐ Di Rujuk RS Lain ☒ PBJ ☐ PAPS ☐ Meninggal ☐ Lain - Lain	Kontrol Tanggal : 30 - 1 - 2020 Di Poli Tropicus Diet : Latihan : Segera kembali ke rumah sakit, langsung ke gawat darurat, bila terjadi :	

Nama Obat	Jumlah	Dosis	Frekwensi	Cara Pemberian
Curcuma	XV	2x1		
oleum peribon	XV	2x1		
Mentale	XV	2x1		
Lansanprolate	8	2x1		
Succralat s	8	2x1		

Tanggal & Jam :
Yang Membuat

J. Hartono x

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN
 Jl. Rumah Sakit Haji - Medan Estate - 20237,
 Telp. (061) 6619520, Fax. (061) 6619519,
 Website : www.RumahSakitHajiMedan.sumsutprov.go.id
 Email : rshajimedan@gmail.com

Nama : [REDACTED]
 Kelamin : [REDACTED]
 Tgl. Lahir : [REDACTED]
 NOMR : [REDACTED]
 (tempat label bila ada)

PENGKAJIAN MEDIS INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD)
 Petunjuk beri tanda (/) pada kolom yang anda anggap sesuai dengan kondisi pasien

Tanggal masuk : 21 / 1 / 2024 Pukul : 18:20 wib
 Alamat : [REDACTED]

Keluhan Utama nyeri dada
 Dulu nyeri dada 1 minggu mo. nyeri dada timbul
 saat bangun tidur. nyeri dada timbul
 meningkat 1 minggu mo. bila bangun. Ada demam - demam
 demam 3 hari.
 Refr : -

	AIRWAY	BREATHING	CIRCULATION	DISABILITY / NEUROLOGICAL
PRIMARY	☒ Bebas ☐ Gargling ☐ Stridor ☐ Wheezing ☐ Ronchi ☐ Terintubasi	☒ Spontan ☐ Tachypneu ☐ Dispneu ☐ Apneu ☐ Ventilasi mekanik ☐ Memakai Ventilator	Nadi : ☒ kuat ☐ lemah CRT : ☒ < 2" ☐ > 2" Warna kulit : ☐ normal ☐ Pucat ☒ Kuning Perdarahan : ☒ tidak ada ☐ Terkontrol ☐ Tidak Terkontrol Turgor kulit : ☒ baik ☐ buruk	Respon : ☒ Alert ☐ pain ☐ verbal ☐ Ultraspons Pupil : ☒ Isokor ☐ Anisokor ☐ Pin point ☐ Medriasis Reflek : GCS : E 4 V 5 M 6

TD : 110/60 mmHg, HR : 83 x/mnt, RR : 20 x/mnt, Temp : 36.5, SPO2 : 97 %

Status Alergi ☒ Tidak ☐ Ya, sebutkan :

Gangguan perilaku ☒ Tidak terganggu ☐ Ada gangguan : ☐ Tidak membahayakan
☐ Membahayakan diri sendiri / orang lain
☐ Bila ada, lakukan pengkajian Restrain (RM / /)

Skala nyeri : 4

INTENSITAS NYERI * WONG BAKER FACES PAIN RATING SCALE * DAN NUMERIC RATING SCALE * (NRS)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tidak nyeri Ringan Sedang Berat										
0	2	4	6	8	10					
0	Tidak sakit	2	Sakit sedikit	4	Agak mengganggu					
6	Mengganggu aktifitas	8	Sangat mengganggu	10	Tak tertahankan					

Nyeri : ☒ Ya ☐ tidak
 Provocating (penyebab / pemicu) :

Quality (kualitas nyeri) : 10/10
 Region (lokasi) : Epigastrium
 Severity (Skala nyeri) : 4
 Time durasi, frekuensi :

Respon emosional : ☐ mual ☒ cemas
☐ marah

Cara mengatasi nyeri : ☒ Obat
☒ Istirahat ☐ relaksasi ☐ ubah posisi
☐ Lain lain

RM - 4 - A Hal. 1/4

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN
 Jl. Rumah Sakit H. Kabupaten Deli Serdang - 20237
 Telp : (061) 6619520 / (061) 6619521, Fax : (061) 6619519
 Website : http://rshajimedan.sumsutprov.go.id/, Email : rshajimedan@gmail.com

Nama : [REDACTED]
 Age : [REDACTED]
 Sex : F
 Date : 21 January 2024
 Dokter Pengirim : [REDACTED]
 Pembayar : BPJS KESEHATAN
 No.RM : 00412735
 Pemeriksaan : Radiologi Tanpa Kontras : Thorax (PA)

RADIOLOGI TANPA KONTRAS REPORT

Klinis : nyeri perut, mual 1 pekan, jaundice
 Kiriman : Igd

TS, Yth, Foto Thorax PA (asimetris):

Cor : besar dan bentuk normal, tampak kalsifikasi aortic knob
 Pulmo : tak tampak infiltrat
 Trachea : ditengah
 Hemidiafragma kanan kiri tampak baik
 Sinus phrenicocostalis kanan kiri tajam
 Tulang-tulang tampak baik
 Soft tissue tampak baik

KESAN
 Aortosclerosis

Kabupaten Deli Serdang, 22 January 2024
 Terima kasih atas kepercayaan TS
 Salam Sejahtera

RADIOLOGI
 Rumah Sakit Haji Medan

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN
Jl. Rumah Sakit H. Kabupaten Deli Serdang - 20371
Telp : (061) 6619520 / (061) 6619521, Fax : (061) 6619519
Website : http://rsuhajimedan.sumutprov.go.id / Email : rsuhajimedan@gmail.com

Nama : [REDACTED]
Age : F
Sex : F
Date : 24 January 2024
Dokter Pengirim : BPJS KESEHATAN
Penyakit : [REDACTED]
No RM : [REDACTED]
Pemeriksaan : USG Abdomen

USG REPORT

Klinis : hepatitis, cholelithiasis
Krisman : penyakit dalam

TS. Yth, Hasil Pemeriksaan USG Abdomen Upper-Lower :

Hepar : ukuran membesar middlevicula crano-caudal length +/- 14.2 cm, sudut tajam, tepi rata, intensitas echo tak tampak nodul/massa
Ginjal kanan : ukuran normal, intensitas echo cortex tampak normal, batas sinus cortex tampak jelas, tak tampak ekasis system pelvicalyceal, tak tampak batu/kista/massa
Ginjal kiri : ukuran normal, intensitas echo cortex tampak normal, batas sinus cortex tampak jelas, tak tampak ekasis system pelvicalyceal, tak tampak batu/kista/massa
Bili : terisi cairan, dinding rektus dievaluasi (tidak full blas)
Uterus : ukuran normal, tak tampak massa / kista
Tak tampak intensitas echo cairan bebas extralaminar di cavum abdomen dan cavum pelvis
Tak tampak pembesaran lymph node di paraaorta

KESAN
Hepatosplenomegaly disertai cholelithiasis

Kabupaten Deli Serdang, 24 January 2024
Terima kasih atas kepercayaan TS
Salam Sejahtera

RADIOLOGI
Rumah Sakit Haji Medan

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
UPDT KHUSUS RSU. HAJI MEDAN
Jl. Rumah Sakit H. Nomor 47, Deli Serdang, Kode Pos 20371
Telepon (061) 6619520
Pos-el rsuhajimedan@gmail.com, Laman rsuhajimedan.sumutprov.go.id

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM Hal : 1 / 2

Nomor Lab. : JQ240121-00084 / 2401212981
No. Med Rec : [REDACTED]
Nama Pasien : [REDACTED]
Jenis Kelamin : Perempuan
T. Lahir / Usia : 31/12/1958 65th
Instansi Gawat Darurat (IGD) : ANHISA
Alamat : [REDACTED]
Status Rawat : RAWAT INAP
Dokter Pengirim : [REDACTED]
Tanggal Permintaan : 21/01/2024 19:05
Terima Sampel : 21/01/2024 19:07
Tanggal Selesai : 21/01/2024 22:13
Penjamin : BPJS KESEHATAN
Diagnosa : [REDACTED]

Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode
HEMATOLOGI				
arah Lengkap		11.7 ~ 15.5	g/dL	Colorimetric
- Hemoglobin	11.5	37 ~ 45	%	Autocounter
- Hematokrit	32.3	4 ~ 11	ribu/mm3	Flow Cytometry
- Leukosit	5.30	150 ~ 440	ribu/mm3	Impedance
- Trombosit	218	4.00 ~ 5.00	juta/uL	Impedance
- Eritrosit	3.57	9.0 ~ 13.0	fL	
- PDW	15.9	11.5 ~ 14.5	%	
- RDW-CV	18.5	7.2 ~ 11.1	fL	
- MPV	10		%	
- PCT	0.219	0.150 ~ 0.400	%	
Index Eritrosit		80 ~ 100	fL	RBC HC
- MCV	90	26 ~ 34	pg	
- MCH	32	32 ~ 36	g/dL	
- MCHC	36			
Hitung Jenis Leukosit				
- Basofil	0	0 ~ 1	%	Flow Cytometry
- Eosinofil	1	1 ~ 3	%	Flow Cytometry
- Neutrofil Segmen	71	50 ~ 70	%	Flow Cytometry
- Limfosit	23	20 ~ 45	%	Flow Cytometry
- Monosit	5	4 ~ 8	%	Flow Cytometry
Jumlah Total Sel				
- Total Limfosit	1.21	0.58 ~ 4.47	ribu/uL	
- Total Basofil	0.00	0 ~ 0.1	ribu/uL	
- Total Monosit	0.29	0.17 ~ 1.22	ribu/uL	
- Total Eosinofil	0.06	0 ~ 0.61	ribu/uL	
- Total Neutrofil	3.8	1.88 ~ 7.82	ribu/uL	
JA KLINIK				
gal Hati				
Bilirubin Total	9.3	0.1 ~ 1.2	mg/dL	Nazotized Sulfanil
Bilirubin Direk	8.55	< 0.25	mg/dL	Nazotized Sulfanil

Bersambung ke halaman berikut ...

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
UPDT KHUSUS RSU. HAJI MEDAN
Jl. Rumah Sakit H. Nomor 47, Deli Serdang, Kode Pos 20371
Telepon (061) 6619520
Pos-el rsuhajimedan@gmail.com, Laman rsuhajimedan.sumutprov.go.id

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM Hal : 1 / 1

Nomor Lab. : JQ240121-00102 / 2401212991
No. Med Rec : [REDACTED]
Nama Pasien : [REDACTED]
Jenis Kelamin : Perempuan
T. Lahir / Usia : 31/12/1958 65th
Instansi Gawat Darurat (IGD) : ANHISA
Alamat : [REDACTED]
Status Rawat : RAWAT INAP
Dokter Pengirim : [REDACTED]
Tanggal Permintaan : 21/01/2024 21:21
Terima Sampel : 21/01/2024 21:23
Tanggal Selesai : 21/01/2024 22:42
Penjamin : BPJS KESEHATAN
Diagnosa : [REDACTED]

Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode
KIMIA KLINIK				
Fungsi Hati				
- Fosfatase Alkal (ALP)	165	40 ~ 190	U/L	IFCC
- AST (SGOT)	77.9	5 ~ 37	U/L	IFCC
- ALT (SGPT)	48.6	5 ~ 41	U/L	IFCC
Fungsi Ginjal				
- Ureum	17.7	10 ~ 38	mg/dL	Urease-UV
- Kreatinin	0.8	0.7 ~ 1.2	mg/dL	Jaffe
Carbohidrat				
- Glukosa Darah Acarandom	234	< 200	mg/dL	Heskinase
LEKTROLIT				
Elektrolit				
- Natrium (Na)	137	135 ~ 155	mEq/L	ISE
- Kalium (K)	3.84	3.3 ~ 4.9	mEq/L	ISE
- Klorida (Cl)	96.39	96 ~ 113	mEq/L	ISE

Dicetak Tgl : 21 Jan 2024
Penanggung jawab
[REDACTED]
Spesialis Penyakit Dalam

Proses angka menggunakan sistem desimal separator titik, tanda * menunjukkan nilai diatas atau dibawah nilai normal
Hasil hasil hanya diberikan oleh dokter / lab

Kasus 7

 PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN Jl. Rumah Sakit Haji - Medan Estate - 20237, Telp. (061) 6619520, Fax. (061) 6619519, Website : www.rsumhajimedan.sumsud.go.id Email : rsumhajimedan@gmail.com		Nama Kelamin Tgl. Lah NOMR (tempat label bila ada)
RESUME MEDIS RAWAT INAP		
Tanggal Masuk : 25/1/2024		Tgl. Keluar / Tgl. Meninggal: 27/1/2024
Ruang Rawat Terakhir : Musdak Fah		
Dokter Penanggung Jawab (DPJP) :		
Rawat Tim Dokter : ☐ Tidak, ☐ Ya, oleh : 1. dr. 2. dr. 3. dr. 4. dr.		
Alasan Dirawat	Kgs pms bkt, rml (1) mnd (1)	
Diagnosa Masuk	Kekl Admen + sindrom Dispepsia / Ulkus Dg	ICD-10 K27
Diagnosa Keluar (Diagnosa Utama)	Ulkus peptikum	
Diagnosis Sekunder	1. Gastritis erosif 2. Kekl admen 3. 4. 5.	
Penyebab Kematian (Secara Klinis)	Kekl ad	
Pemeriksaan fisik yang penting	rgs rml bkt 1st bkg lms 1st mnd	
Laboratorium yang penting	Hb 11.4 / L / T = 13.7 / 128.5 / 98.0 / 61.2.0	
Radiologi	Kekl ad	

Hal 1/2

Penunjang lain	Kekl ad Gastritis + Gastritis erosif + Ulkus peptikum				
Tindakan / operasi	Kekl ad Endoskopi gastritis + biopsi				
Pengobatan selama dirawat	- R ₁ - Kekl ad				
Kondisi Pulang	Instruksi dan Edukasi Lanjutan (Follow up) 1. Kontrol ulg R ₁ 18.08.24 Kontrol Tanggal : Di : Diet : 1118 Latihan : Segera kembali ke rumah sakit, langsung ke gawat darurat, bila terjadi :				
☐ Sembuh ☐ Di Rujuk RS Lain ☐ PBJ ☐ PAPS ☐ Meninggal ☐ Lain - Lain					
Terapi Pulang	Nama Obat	Jumlah	Dosis	Frekwensi	Cara Pemberian
	- Omeprazole 2x10mg				
	- Bismuth 3x500mg				
Tanggal & Jam : Yang Membuat	27.01.2024				

Hal 2/2

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN
 Jl. Rumah Sakit Haji - Medan Estate - 20237
 Telp. (061) 6619520, Fax. (061) 6619519
 Website : www.gshajimedan.sumutprov.go.id
 Email : gshajimedan@gmail.com

Nama : [REDACTED]
 Kelamin : [REDACTED]
 Tgl. Lahir : [REDACTED]
 NOMR : [REDACTED]
 (tempat label bila ada)

PENGKAJIAN MEDIS INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD)
 Petunjuk ben tanda (✓) pada kolom yang anda anggap sesuai dengan kondisi pasien

Tanggal masuk : 21.1.2024 Pukul : 08.00 wib
 Alamat : Rt. Belai No 35

Keluhan Utama Pasien datang ke IGD dengan keluhan nyeri pada bagian perut bagian atas, nyeri di ulu hati (-), muntah (-), muntah (-). Pasien beresah, keluhan beresah beresah. Pasien lupa dari kapan dan dr. apa, G.A.A.
 Kp. Nyeri par, kpo. Oba dan pua am. R. ang. -

	AIRWAY	BREATHING	CIRCULATION	DISABILITY / NEUROLOGICAL
PRIMARY	☒ Bebas	☒ Spontan	Nadi ☒ kuat ☐ lemah	Respon ☒ Alert ☐ pain ☐ verbal
	☐ Garglig	☐ Tachipneu	CRT ☒ < 2" ☐ > 2"	☐ Alert ☐ pain ☐ verbal
	☐ Stridor	☐ Dispneu	Warna kulit : ☐ normal	☐ Ultraspons
	☐ Wheezing	☐ Apneu	☐ Pucat ☐ Kuning	Pupil : ☐ Isokor ☐ Anisokor
	☐ Ronnchi	☐ Ventilasi mekanik	Perdarahan ☒ tidak ada	☐ Pin pont ☐ Medriasis
	☐ Terintubasi	☐ Memakai	☐ Terkontrol	Reflek ☒ ☐ ☐
		☐ Ventilator	Turgor kulit : ☒ baik ☐ buruk	GCS : ☒ ☐ ☐
				Exy : ☒ V. t. ☐ M. G.

HR : 110 x/mnt, RR : 20 x/mnt, Temp : 37, SPO2 : 97 %

Status Alergi ☒ Tidak ☐ Ya, sebutkan :

Gangguan perilaku ☐ Tidak terganggu ☐ Ada gangguan : ☐ Tidak membahayakan ☐ Membahayakan diri sendiri / orang lain ☐ Bila ada, lakukan pengkajian Restrain (RM)

Kala nyeri : 6

INTENSITAS NYERI * WONG BAKER FACES PAIN RATING SCALE * DAN NUMERIC RATING SCALE * (NRS)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tidak nyeri Ringan Sedang Berat

0 2 4 6 8 10

0 Tidak sakit 2 Sakit sedikit 4 Agak mengganggu 6 Mengganggu aktifitas 8 Sangat mengganggu 10 Tak tertahankan

Nyeri : ☒ ya ☐ tidak
 Provocating(penyebab/ pemicu) : Nyeri par
 Quality (kualitas nyeri) : G. (Gerty).
 Region (lokasi) : Epigastrium
 Severity (Skala nyeri) : 6
 Time (durasi, frekuensi) : 11.00 par
 Respon emosional : ☒ marah ☐ cemas
☐ marah ☐ cemas
 Cara mengatasi nyeri : ☒ Obat ☐ Istirahat ☐ relaksasi ☐ ubah posisi ☐ Lain lain

Hal. 1/4

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
UPTD KHUSUS RSU. HAJI MEDAN
 Jl. Rumah Sakit H. Nomor 87, Deli Serdang, Kode Pos 20371
 Telp. (061) 6619520
 Pse-el: ruhajimedan@gmail.com, Laman: ruhajimedan.sumutprov.go.id

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM Hal : 1 / 1

Nomor Lab. : 30240125-00121 / 2401253492 Status Rawat : RAWAT INAP
 No. Med Rec : [REDACTED] Dokter Pengirim : [REDACTED]
 Nama Pasien : [REDACTED] Tanggal Permintaan : 25/01/2024 11:31
 Jenis Kelamin : Perempuan BTH : [REDACTED] Tanggal Selesai : 25/01/2024 12:12
 T. Lahir / Usia : 20/01/2018 : Benjamin
 Asal Ruang : Instalasi Gawat Darurat (IGD) : BPJS KESEHATAN
 Alamat : [REDACTED] Diagnosa : [REDACTED]

Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode
HEMATOLOGI				
Darah Lengkap	13.4	11.7 - 15.5	g/dL	Colorimetric
- Hemoglobin	37.45	37 - 45	%	Autocounter
- Hematokrit	38.9	4 - 11	ribu/mm3	Flow Cytometry
- Leukosit	9.80	150 - 440	ribu/mm3	Impedance
- Trombosit	417	4.43 - 6.02	juta/uL	Impedance
- Eritrosit	4.25	9.0 - 13.0	fl	
- PDW	13	11.5 - 14.5	%	
- RDW-CV	8.7	7.2 - 11.1	%	
- MPV	0.365	0.150 - 0.400	%	
- PCT				
Index Eritrosit				
- MCV	82	77 - 95	fL	RBC HC
- MCH	26	25 - 33	pg	
- MCHC	34	31 - 37	g/dL	
Hitung Jenis Leukosit				
- Basofil	0	0 - 1	%	Flow Cytometry
- Eosinofil	7	1 - 3	%	Flow Cytometry
- Neutrofil Segmen	41	50 - 70	%	Flow Cytometry
- Limfosit	44	20 - 45	%	Flow Cytometry
- Monosit	8	4 - 8	%	Flow Cytometry
Jumlah Total Sel				
- Total Lymphosit	4.31	0.58 - 4.47	ribu/uL	
- Total Basofil	0.03	0 - 0.1	ribu/uL	
- Total Monosit	0.78	0.17 - 1.22	ribu/uL	
- Total Eosinofil	0.65	0 - 0.61	ribu/uL	
- Total Neutrofil	4.0	1.88 - 7.82	ribu/uL	

Dicetak Tgl : 25 Jan 2024
 Penanggung jawab : [REDACTED]
 Spesialis Patologi Klinik

Hal. 1/4



RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN BAGIAN ENDOSCOPY

Jl. Rumah Sakit Haji - Medan Estate 20237 Telp. (061) 6619520, 6619521

ID Pasien	409217	Nama Dokter	[REDACTED]
Nama Pasien	[REDACTED]	Jenis Tindakan	Gastroscopy + Biopsi
Umur / Jenis	[REDACTED]	Indikasi	
Alamat	JL. BELAT NO.35 MEDAN MEDAN		

Hasil Pemeriksaan Gastroscopy + Biopsi

Obat	Fentanyl
Premedikasi	Propofol

HASIL

Dilakukan dengan persiapan puasa keluhan nyeri perut berulang

Aritenoid hiperemis (+), hipofaring minimal bergranul
Esofagus: mukosa proksimal, mid dan distal normal.
Tidak ada mucosal break di EGJ (32 cm)
Gaster: lumen terbuka. Mukosa fundus dan kardia normal. LES intak. Mukosa korpus dan antrum hiperemis (+) multipel erosi (+) ulkus dengan dasar bersih. Pyloric ring normal, pyloric gapping (-), canal pylorus simetris. Dilakukan biopsi 1 keping di korpus Duodenum: mukosa bulbus hiperemis (+) Mukosa part II normal



KESIMPULAN

Laringofaringeal reflux
Ulkus Peptikum?
Gastritis erosi berat
Bulbitis

SARAN

- awal hasil PA
- mukosa dist
- komposisi bakteri

LAPORAN ANESTESI

PROVINSI SUMATERA UTARA
MEDAN

UMUR	L/P	RUANG	PS, ASA	Tgl.	NO. REKAM MEDIK
3th	L	Chair	I	26	[REDACTED]
RESIDENT	DOKTER MUDA	PENATA PERAWAT ANESTESI	AHLI BEDAH		

JENIS PEMBEDAHAN:	LAMA OPERASI:
Endoskopi	10.30 - 11.00
JENIS ANESTESI:	LAMA ANESTESI:
GA	10.30 - 11.00
ANESTESI DENGAN:	
SA, N2O, Fentanyl, Propofol	
RELAKSASI DENGAN:	
TEKNIK ANESTESI:	GA - TIVA
TEKNIK KHUSUS:	-
PERNAFASAN:	Spont
POSISI:	Supine
INFUS:	RI
PENYULIT SELAMA PEMBEDAHAN:	-
KEADAAN AKHIR PEMBEDAHAN:	Stabil

[illegible]

Penunjang lain			ICD-9 88.76	
Tindakan / operasi				
Pengobatan selama dirawat	= obat paku = paku manis 1/2 kg = ginseng 1/2 kg = cepakayam 1 kg = carumc 3/4			
Kondisi Pulang	Instruksi dan Edukasi Lanjutan (Follow-up)			
☐ Sembuh ☐ Di Rujuk RS Lain ☒ FBJ ☐ PAPS ☐ Meninggal ☐ Lain - Lain	Kontrol Tanggal : Di : Diet : Latihan : Segera kembali ke rumah sakit, langsung ke gawat darurat, bila terjadi :			
Terapi Pulang				
Nama Obat	Jumlah	Dosis	Frekwensi	Cara Pemberian
asidiprath				
Adiprath/ediprath 100				
Curcur				
Urin				
1/2 poler				
kur				
Cepakayam 1/2				
Tanggal & Jam : Yang Membuat				

 PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN Jl. Pemuda No. 1 - Medan Timur - 20237, Telp. (061) 6619520 Fax. (061) 6619519 Website : rsuhajimedan.sumsut.go.id Email : rahajimedian@gmail.com	Nama Kelsamin Tgl. Lahir _____ NMRB _____ <i>(Tempat lahir dan usia)</i>																				
PENGKAMBIAN INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD) Petunjuk beri tanda (+) pada lokasi yang anda anggap sesuai dengan kondisi pasien																					
Tanggal masuk :	Pukul :																				
Aalamat :																					
Keluhan Utama	Oesofagus dengan pita arterialis di bagian I zona III A esofagus II bagian IV, nyeri ulu-hati @, mual @, asidua @, badan kedingin @ (asidua), bates gaster @ kiri- Pro-																				
PRIMAARY	AIRWAY BREATHING CIRCULATION DISABILITY /NEUROLOGICAL																				
☐ Bebas ☐ danggip ☐ sinder ☒ Wheezing ☐ Ronchhi ☐ Terintubasi	☒ Spontan ☐ tachypneu ☐ Dispneue ☐ Apneu ☐ Ventilasi mekanik ☐ Memorali ☐ Ventilator	☒ kuat ☐ lemah CRT < 2 " ☐ normal Warna kulit : pink ☒ kuning Perdarahan : tidak ada ☐ terkontrol ☐ Tidak Terkontrol ☒ baik Turgor kulit : buruk	Respon : ☐ Alert ☐ pain ☐ verbal ☐ Ultraspons Pupuli: ☒ Isokor ☐ Anisokor ☐ Pin point ☐ Medialgia Refleks : + GCS : E V 5 M6																		
TD : 120 mmHg HR : 80 x/mnt RR : 20 x/mnt Temp : 36.5 °C SPO2 : 97 %	Status Alergi : ☒ Tidak ☐ Ya, sebutkan : _____																				
Gangguan perilaku	☐ Tidak terganggu ☐ Ada gangguan : _____ ☐ Tidak membahayakan diri sendiri / orang lain ☐ Bila ada , lakukan pengkajian Restrain (RM / 41 / 32 / 3)																				
Skala nyeri : 6	Novertic : ☐ ya ☒ tidak Pronecating (penyebab / memicu) : _____																				
INTENSITAS NYERI " WONG BAKER FACES PAIN RATING SCALE " DAN NUMERIC RATING SCALE * (NRS) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>Tidak nyeri</th> <th>Nyeri Ringan</th> <th>Berdang</th> <th>Sangat</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>Tidak sakit</td> <td>Sakit sedikit</td> <td>Agak mengganggu</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Mengganggu aktifitas</td> <td>Sangat mengganggu</td> <td>Tak tertahankan</td> </tr> </tbody> </table>		Tidak nyeri	Nyeri Ringan	Berdang	Sangat					0	2	4	6	0	Tidak sakit	Sakit sedikit	Agak mengganggu	6	Mengganggu aktifitas	Sangat mengganggu	Tak tertahankan
Tidak nyeri	Nyeri Ringan	Berdang	Sangat																		
0	2	4	6																		
0	Tidak sakit	Sakit sedikit	Agak mengganggu																		
6	Mengganggu aktifitas	Sangat mengganggu	Tak tertahankan																		
Quality (kualitas nyeri) : sedang Region (lokasi) : perut Severity (Skala nyeri) : 6 Time durasi, frekuensi : 2 jam Response emosional : marah Cara mengatasi nyeri : Obat ☐ fisioterapi ☐ relaksasi (ubah posisi) ☐ Lain lain																					

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN
 Jl. Rumah Sakit H. Kabupaten Deli Serdang - 20237
 Telp : (061) 6619520 / (061) 6619521, Fax : (061) 6619519
 Website : <http://rsuhajimedan.sumutprov.go.id/> , Email : rsuhajimedan@gmail.com

Nama : [REDACTED]
 Age : [REDACTED]
 Sex : F
 Date : 30 January 2024
 Dokter Pengirim : [REDACTED]
 Pembayar : [REDACTED]
 No.RM : [REDACTED]
 Pemeriksaan : Radiologi Tanpa Kontras : Thorax (PA)

RADIOLOGI TANPA KONTRAS REPORT

Klinis : perut membesar. 2 pekan, sesak nafas

Kiriman : Igd

TS, Yth, Foto Thorax PA (kurang inspirasi, asimetris):

Cor : membesar dengan CTR 63%, tampak kalsifikasi aortic knob
 Pulmo : tampak reticular pattern parahilar paracardial kanan kiri
 Trachea ditengah
 Hemidiafragma kanan kiri tampak baik
 Sinus phrenicocostalis kanan kiri tajam
 Tulang-tulang tampak baik
 Soft tissue tampak baik

KESAN
 Cardiomegaly disertai interstitial lung edema
 Aortosclerosis

Kabupaten Deli Serdang, 01 February 2024
 Terima kasih atas kepercayaan TS
 Salam Sejahtera

RADIOLOGI
 Rumah Sakit Umum Haji Medan

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN
 Jl. Rumah Sakit H. Kabupaten Deli Serdang - 20237
 Telp : (061) 6619520 / (061) 6619521, Fax : (061) 6619519
 Website : <http://rsuhajimedan.sumutprov.go.id/> , Email : rsuhajimedan@gmail.com

Nama : [REDACTED]
 Age : [REDACTED]
 Sex : F
 Date : 02 February 2024
 Dokter Pengirim : [REDACTED]
 Pembayar : [REDACTED]
 No.RM : [REDACTED]
 Pemeriksaan : USG Abdomen

USG REPORT

Klinis : ascites, cholecystitis
 Kiriman : penyakit dalam

TS, Yth, Hasil Pemeriksaan USG Abdomen Upper-Lower :

Hepar : ukuran normal, sudut tumpul, tepi lobulated berdungkul, intensitas echo parenchyma meningkat heterogen, tak tampak pelebaran IHB/D/EB/D, v.porta / v.hepatica tampak normal, tak tampak nodul/kista/massa
 GB : ukuran normal, tampak irregularitas dan penebalan dinding +/- 7.3 mm, tak tampak batu/nodul/sludge
 Lien : ukuran normal, intensitas echo parenchyma tampak normal, tak tampak pelebaran ductus pancreaticus, tak tampak massa/kista/kalsifikasi
 Ginjal kanan : ukuran normal, intensitas echo cortex tampak normal, batas sinus cortex tampak jelas, tak tampak ekstasis system pelvicoalyceal, tampak lesih anechote, posterior enhancement, ukuran +/- 7.8 cm korteks calyx pole bawah yang pad CDUS tak tampak vaskularisasi intralesi
 Ginjal kiri : ukuran normal, intensitas echo cortex tampak normal, batas sinus cortex tampak jelas, tak tampak ekstasis system pelvicoalyceal, tak tampak batu/kista/massa
 Buli : terisi cairan, dinding sulit dievaluasi (tidak full blast)
 Uterus : ukuran normal, tak tampak massa / kista
 Tak tampak intensitas echo cairan bebas extraluminal di cavum abdomen, cavum pelvis dan cavum pleura kiri
 Tak tampak pembesaran lymph node di paraaorta

KESAN
 Temuan hepar di atas sesuai gambaran sirosis hepatitis
 Cholecystitis
 Kista ginjal kanan
 Ascites

Kabupaten Deli Serdang, 02 February 2024
 Terima kasih atas kepercayaan TS
 Salam Sejahtera

RADIOLOGI
 Rumah Sakit Umum Haji Medan

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
UPTD KHUSUS RSU. HAJI MEDAN
 Jl. Rumah Sakit H. Nomor 47, Deli Serdang, Kode Pos 20371
 Telepon (061) 6619520
 Pos-el rsuhajimedan@gmail.com, Laman rsuhajimedan.sumutprov.go.id

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM Hal : 1 / 2

Nomor Lab. : JO240130-00157 / 2401304208
 No. Med Rec : [REDACTED]
 Nama Pasien : [REDACTED]
 Jenis Kelamin : Perempuan 64Th
 T. Lahir / Usia : 03/04/1959
 Asal Ruang : Instalasi Gawat Darurat (IGD) Shafa
 Alamat : [REDACTED]

Status Rawat : RAWAT INAP
 Dokter Pengirim : [REDACTED]
 Tanggal Permintaan : 30/01/2024 13:11
 Terima Sampel : 30/01/2024 13:12
 Tanggal Selesai : 30/01/2024 15:33
 Penjamin : BPJS KESEHATAN
 Diagnosa :

Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode
HEMATOLOGI				
Darah Lengkap				
- Hemoglobin	8.6	11.7 ~ 15.5	g/dL	Colorimetric
- Hematokrit	24.5	37 ~ 45	%	Autocounter
- Lekosit	6.30	4 ~ 11	ribu/mm3	Flow Cytometry
- Trombosit	269	150 ~ 440	ribu/mm3	Impedance
- Eritrosit	2.70	4.00 ~ 5.00	juta/uL	Impedance
- PDW	15.2	9.0 ~ 13.0	fL	
- RDW-CV	18.2	11.5 ~ 14.5	%	
- MPV	8.9	7.2 ~ 11.1	fL	
- PCT	0.240	0.150 ~ 0.400	%	
Index Eritrosit				
- MCV	91	80 ~ 100	fL	RBC HC
- MCH	32	26 ~ 34	pg	
- MCHC	35	32 ~ 36	g/dL	
Hitung Jenis Lekosit				
- Basofil	0	0 ~ 1	%	Flow Cytometry
- Eosinofil	3	1 ~ 3	%	Flow Cytometry
- Neutrofil Segmen	64	50 ~ 70	%	Flow Cytometry
- Limfosit	26	20 ~ 45	%	Flow Cytometry
- Monosit	7	4 ~ 8	%	Flow Cytometry
Jumlah Total Sel				
- Total Lymphosit	1.63	0.58 ~ 4.47	ribu/uL	
- Total Basofil	0.00	0 ~ 0.1	ribu/uL	
- Total Monosit	0.43	0.17 ~ 1.22	ribu/uL	
- Total Eosinofil	0.18	0 ~ 0.61	ribu/uL	
- Total Neutrofil	4.0	1.88 ~ 7.82	ribu/uL	
KIMIA KLINIK				
Glukosa Darah Adrandom				
- Glukosa Darah Adrandom	164	< 200	mg/dL	Hexokinase

Bersambung ke halaman berikut ...

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
UPTD KHUSUS RSU. HAJI MEDAN
 Jl. Rumah Sakit H. Nomor 47, Deli Serdang, Kode Pos 20371
 Telepon (061) 6619520
 Pos-el rsuhajimedan@gmail.com, Laman rsuhajimedan.sumutprov.go.id

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM Hal : 1 / 1

Nomor Lab. : JO240201-00179 / 2402010105
 No. Med Rec : [REDACTED]
 Nama Pasien : [REDACTED]
 Jenis Kelamin : Perempuan 64Th
 T. Lahir / Usia : 03/04/1959
 Asal Ruang : Ruang Shafa
 Alamat : [REDACTED]

Status Rawat : RAWAT INAP
 Dokter Pengirim : [REDACTED]
 Tanggal Permintaan : 01/02/2024 17:16
 Terima Sampel : 01/02/2024 17:17
 Tanggal Selesai : 01/02/2024 21:15
 Penjamin : BPJS KESEHATAN
 Diagnosa :

Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode
KIMIA KLINIK				
Ungul Hati				
- Bilirubin Total	5.5	0.1 ~ 1.2	mg/dL	Iazotized Sulfanil
- Bilirubin Direk	5.00	< 0.25	mg/dL	Iazotized Sulfanil
- AST (SGOT)	177.0	5 ~ 37	U/L	IFCC
- ALT (SGPT)	96.0	5 ~ 41	U/L	IFCC
Fungsi Ginjal				
- Ureum	13.0	10 ~ 38	mg/dL	Urease-UV
- Kreatinin	0.7	0.7 ~ 1.2	mg/dL	Jaffe
LEKTROLIT				
- Natrium (Na)	135	135 ~ 155	mEq/L	ISE
- Kalium (K)	2.90	3.3 ~ 4.9	mEq/L	ISE
- Klorida (Cl)	101.00	96 ~ 113	mEq/L	ISE

Dicetak Tgl : 1 Feb 2024
 Penanggung jawab : [REDACTED]
 Spesialis Patologi Klinik
 Spesialis patologi Klinik

terupa angka menggunakan sistem desimal separator titik, tanda * menunjukan nilai diatas atau dibawah nilai normal
 atau hasil hanya dilakukan oleh dokter / klinisi

LAMPIRAN V (Pedoman Wawancara)

LEMBAR WAWANCARA

STUDI KASUS PENGKODINGAN SISTEM DIGESTIVE PADA BULAN JANUARI DI RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN TAHUN 2024

1. Identitas Informasi

Nama Responden :
Umur :
Jenis Kelamin :
Pendidikan terakhir :
Jabatan :
Hari, Tanggal wawancara :

1. Berapa jumlah tenaga kerja yang bertugas sebagai pengkoder di Rumah Sakit Umum Haji Medan?
2. Apakah petugas koding memiliki latar belakang pendidikan rekam medis atau pelatihan khusus ICD?
3. Sudah berapa lama petugas koder bekerja di Rumah Sakit Umum Haji Medan?
4. Hambatan apa yang sering dialami dalam melakukan pengkodean?
5. Apakah kesalahan dalam pengkodean mempengaruhi dalam proses klaim BPJS?
6. Apa yang Bapak/Ibu lakukan jika data rekam medis tidak lengkap?
7. Apa saja informasi penunjang untuk menentukan kode?
8. Sistem atau software apa yang digunakan untuk pengkodean ICD?
9. Apakah pernah kehilangan data karena sistem eror?
10. Apakah Rumah Sakit Umum Haji Medan memiliki SOP atau panduan untuk pengkodean diagnosis?
11. Bagaimana alur proses pengkodean diagnosis di Rumah Sakit Umum Haji Medan?
12. Bagaimana Bapak/Ibu memastikan bahwa pengkodean yang dilakukan akurat?

LAMPIRAN VI (Lembar Check List Observasi)

No	Nama	RM	Jenis Kelamin	Tanggal Masuk	Tanggal Keluar	Anamnesa	Pemeriksaan Fisik	Pemeriksaan Penunjang	Tindakan/ Obat	Diagnosa	Kode	
											ICD-10	ICD-9
1	An.I	XXXX96	Laki-laki	04/01/20 24	06/01/20 24	√	√	√	√	√	√	√
2	An.n	XXXX08	Perempuan	11/01/20 24	20/01/20 24	√	√	√	√	√	√	√
3	An.A	XXXX65	Perempuan	03/01/20 24	07/01/20 24	√	√	√	√	√	√	√
4	Tn.T	XXXX81	Laki-laki	12/01/20 24	17/01/20 24	√	√	√	√	√	√	√
5	An.A	XXXX78	Perempuan	08/01/20 24	13/01/20 24	√	√	√	√	√	√	√
6	Ny.P	XXXX35	Perempuan	21/01/20	26/01/20	√	√	√	√	√	√	√

				24	24							
7	An.K	XXXX17	Perempuan	25/01/20 24	27/01/20 24	√	√	√	√	√	√	√
8	Ny.S	XXXX77	Perempuan	30/01/20 24	07/02/20 24	√	√	√	√	√	√	√

LAMPIRAN VII (SOP Pengkodean Diagnosa Penyakit dan Tindakan)

	PENGKODEAN DIAGNOSA PENYAKIT DAN TINDAKAN / PEMBEDAHAN PADA BERKAS REKAM MEDIS PASIEN RAWAT INAP		
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
	08.1.011/SPO/RSHM/XI/2022	2	1 dari 2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)	Ditetapkan Oleh :  Dr. REHULINA GINTING, M.Kes PEMBINA TK. I SUMATERA UTARA 19650107 199903 2 001		
Tanggal Terbit	November 2022		
PENGERTIAN	Pengkodean adalah pemberian penetapan kode dengan menggunakan huruf atau angka kombinasi huruf dalam angka yang mewakili komponen data.		
TUJUAN	1. Tercapainya tertib administrasi dalam rangka upaya meningkatkan mutu pelayanan kesehatan di RSUD Haji Medan 2. Memudahkan dalam pelaksanaan pemberian kode pada diagnose penyakit, tindakan/ pembedahan 3. Memudahkan dalam pembuatan pelaporan morbiditas pasien dan pelaporan tindakan/pembedahan 4. Memudahkan proses penyelesaian klaim dengan INA CBG's pada pasien BPJS		
KEBIJAKAN	Surat Keputusan Direktur RSUD. Haji Medan Provinsi Sumatera Utara Nomor : 000/113.C/SK/DIR/RSUHM/XI/2022 tentang Pedoman Pelayanan / Penyelenggaraan Rekam Medis RSUD. Haji Medan. Revisi II 2022		
PROSEDUR / LANGKAH- LANGKAH	1. Menerima berkas rekam medis rawat inap 2. Membaca diagnosa penyakit, tindakan/pembedahan, sebab kecelakaan dan sebab kematian pasien rawat inap. 3. Melakukan konfirmasi dengan dokter terkait tulisan yang tidak terbaca bila tulisan tidak terbaca dari 3 orang petugas rekam medis. 4. Melakukan pengodean penyakit dengan mencari menggunakan ICD-10 5. Melakukan pengodean tindakan dengan mencari menggunakan ICD-9-CM 6. Menulis hasil kode penyakit dan tindakan pada resume rekam medis pada tinta hitam		

	PENGKODEAN DIAGNOSA PENYAKIT DAN TINDAKAN / PEMBEDAHAN PADA BERKAS REKAM MEDIS PASIEN RAWAT INAP		
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
	08.1.011/SPO/RSHM/XI/2022	2	2 dari 2
PROSEDUR LANJUTAN	7. Menulis hasil kode penyakit dan tindakan pada resume rekam medis pada tinta hitam 8. Mengchroscheck hasil pengodean secara bersama untuk mengetahui besaran biaya pengobatan pasien sebelum diserahkan ke bagian Klaim BPJS 9. Melakukan indeksing rawat inap pada aplikasi AVIAT 10. Menulis berkas rekam medis pada buku ekspedisi 11. Menyerahkan berkas rekam medis non BPJS yang telah selsai di kode kepada petugas <i>Assembling</i> 12. Menyerahkan berkas rekam medis yang telah selsai di kode kepada team Pengklaiman BPJS untuk selanjutnya dilakukan pengklaiman		
UNIT TERKAIT	1. Instalasi Rekam Medis RSUD Haji Medan 2. Instalasi Rawat Jalan, Rawat Inap, dan Gawat Darurat 3. Seluruh personil tenaga medis, keperawatan, dan tenaga kesehatan lainnya di RSUD Haji Medan 4. Team BPJS Center RSUD Haji Medan		

LAMPIRAN VIII (Lembar Konsultasi)

LEMBAR KONSULTASI
PRODI D-III PEREKAM DAN INFORMASI KESEHATAN
UNIVERSITAS IMELDA MEDAN

Nama : Hanna Syajida

NIM : 2213462075

Judul KTI : Studi Kasus Pengkodean Sistem Digestive Pada Bulan
Januari Di Rumah Sakit Umum Haji Medan Tahun 2024

Dosen Pembimbing : Theresia Hutasoit, S.R.M., MKM

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
1	29 April 2025	Pengajuan judul KTI	
2	30 April	ACC Judul KTI	
3	4 Mei 2025	Konsul KTI BAB I	
4	6 Mei 2025	Revisi KTI BAB I	
5	20 Mei 2025	Konsul KTI BAB I dan BAB II	
6	27 Mei 2025	Revisi KTI BAB I dan BAB II	
7	14 Juni 2025	Konsul KTI BAB I , II dan III	
8	17 Juni 2025	Revisi KTI BAB I, II dan III	
9	18 Juni 2025	ACC KTI BAB I,II dan III	
10	20 Juni 2025	Konsul Pedoman Wawancara	

13	22 Juli 2025	Konsul BAB IV	Th
14	24 Juli 2025	Revisi BAB IV	Th
15	04 Agustus 2025	Konsul BAB IV dan BAB V	Th
16	08 Agustus 2025	Revisi BAB IV dan BAB V	Th
17	09 Agustus 2025	Konsul BAB IV dan BAB V	Th
18	11 Agustus 2025	Revisi BAB IV dan BAB V	Th
19	12 Agustus 2025	Konsul BAB IV dan BAB V	Th
20	12 Agustus 2025	ACC BAB IV dan BAB V	Th
21	12 Agustus 2025	ACC Sidang	Th

Diketahui
Dosen Pembimbing

Thy
Theresia Hutasoit, S.R.M., MKM
NUPTK. 6352771672230343

LAMPIRAN IX (Bukti Revisi)

LAMPIRAN IX (Bukti Revisi)

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Hanna Syajida

NIM : 2213462075

Tingkat : III (tiga)

Progam Studi : D-III Perekam dan Informasi Kesehatan

Benar telah melakukan REVISI KTI saya yang berjudul **“Studi Kasus Pengkodingan Sistem Digestive Pada Bulan Januari Di Rumah Sakit Umum Haji Medan Tahun 2024”** kepada :

Penguji I : Marta Simanjuntak, S.ST, MIK., M.K.M

NUPTK : 3559770671230302

Demikian Bukti Revisi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya, atas perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terima kasih.

Medan, 22 September 2025

Yang Menyatakan

Diketahui Oleh,
Penguji I



(Marta Simanjuntak, S.ST, MIK., M.K.M)
NUPTK. 3559770671230302



(Hanna Syajida)

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Hanna Syajida

NIM : 2213462075

Tingkat : III (tiga)

Progam Studi : D-III Perekam dan Informasi Kesehatan

Benar telah melakukan REVISI KTI saya yang berjudul **“Studi Kasus Pengkodingan Sistem Digestive Pada Bulan Januari Di Rumah Sakit Umum Haji Medan Tahun 2024”** kepada :

Penguji II : Ali Sabela Hasibuan, S.Kep., Ns., M.Kep

NUPTK : 3136764665131113

Demikian Bukti Revisi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya, atas perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terima kasih.

Medan, 15 September 2025

Yang Menyatakan

Diketahui Oleh,
Penguji II



(Ali Sabela Hasibuan, S.Kep., Ns., M.Kep)
NUPTK. 3136764665131113



(Hanna Syajida)

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Hanna Syajida

NIM : 2213462075

Tingkat : III (tiga)

Progam Studi : D-III Perekam dan Informasi Kesehatan

Benar telah melakukan REVISI KTI saya yang berjudul **“Studi Kasus Pengkodingan Sistem Digestive Pada Bulan Januari Di Rumah Sakit Umum Haji Medan Tahun 2024”** kepada :

Penguji III : Theresia Hutasoit, S.R.M., M.K.M

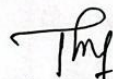
NUPTK : 6352771672230343

Demikian Bukti Revisi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya, atas perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terima kasih.

Medan, 15 Oktober 2025

Yang Menyatakan

Diketahui Oleh,
Penguji III


(Theresia Hutasoit, S.R.M., M.K.M)
NUPTK. 6352771672230343


(Hanna Syajida)

LAMPIRAN X (Berita Acara)

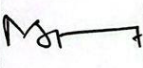
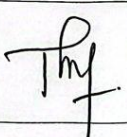
LAMPIRAN X (Berita Acara)

BERITA ACARA PERBAIKAN KARYA TULIS ILMIAH

Pada hari Sabtu, tanggal 23 Agustus 2025 bertempat di Prodi D-III Perekam dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan dilaksanakan Ujian Karya Tulis Ilmiah terhadap mahasiswanya :

Nama : Hanna Syajida
NIM : 2213462075
Judul : STUDI KASUS PENGKODINGAN SISTEM DIGESTIVE
PADA BULAN JANUARI DI RUMAH SAKIT UMUM HAJI
MEDAN TAHUN 2024

Revisi Karya Tulis Ilmiah

No.	Nama Dosen Penguji	Hal Yang Diperbaiki	Hasil Perbaikan	Paraf
1.	Marta Simanjuntak, S.ST, MIK., M.K.M (Penguji I)	1. Perbaikan tujuan penelitian dan referensi studi kasus di BAB I 2. Penambahan lampiran	Sudah diperbaiki	
2.	Ali Sabela Hasibuan, S.Kep., Ns., M.Kep (Penguji II)	1. Perbaikan judul 2. Perbaikan penelitian terdahulu terkait studi kasus BAB I 3. Penambahan anatomi dan patofisiologi masing-masing penyakit 4. Perbaikan tabel koding di BAB IV	Sudah diperbaiki	
3.	Theresia Hutasoit, S.R.M., M.K.M (Penguji III)	1. Perbaikan abstrak 2. Perbaikan daftar pustaka 3. Penulisan	Sudah diperbaiki	

		sesuaikan dengan panduan KTI		
		4. Hasil pemeriksaan pada lampiran di blur		

Diketahui Oleh Pembimbing



(Theresia Hutasoit, S.R.M., M.K.M)
NUPTK. 6352771672230343

LAMPIRAN XI (Dokumentasi)



