

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 SK Pembimbing



## UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

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

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

E-mail : univ.imeldamedan@gmail.com

### SURAT KEPUTUSAN REKTOR UNIVERSITAS IMELDA MEDAN

NOMOR : 270 / SK / UIM / III / 2024

#### TENTANG

#### PENGGANGKATAN DOSEN PEMBIMBING STUDI KASUS PROGRAM STUDI D-III PEREKAM DAN INFORMASI KESEHATAN UNIVERSITAS IMELDA MEDAN TAHUN AJARAN 2023 - 2024

#### REKTOR UNIVERSITAS IMELDA MEDAN

#### MENIMBANG

1. Bahwa dalam rangka pencapaian tujuan pendidikan tenaga kesehatan guna menghasilkan Sumber Daya Manusia sesuai dengan kebutuhan perlu ditetapkan Studi Kasus Program Studi D-III Perekam dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan;
2. Bahwa untuk terlaksananya kegiatan sebagaimana yang dimaksud pada butir a 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 Permestek 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 2024

- Pertama** : Mengangkat Saudari / **Dr.dr. Imelda Liana Ritonga, S.Kp., M.pd. MN**  
Sebagai : Dosen Pembimbing  
Atas Nama : Jessica Praelia Purba  
Nim : 2113462031  
Judul Studi Kasus : Studi Kasus Pengkodingan Pada Sistem Saraf  
di Rumah Sakit Imelda Pekerja Indonesia Medan  
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.

Ditetapkan di : Medan  
Tanggal : 21 Maret 2024




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

**Lampiran 2 Surat Izin Permohonan Penelitian**

	<b>UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)</b> Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayon Darat I Kecamatan Medan Timur Kode Pos 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457 E-mail : univ.imeldamedan@gmail.com
Nomor	: 583.03/B/UIM/V/2024
Lampiran	: -
Hal	: Permohonan Izin Penelitian
Kepada Yth. :	
Bapak Direktur Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia	
Jl. Bilal No. 24 Pulo Brayon Darat I	
Medan	
Dengan Hormat,	
Bersama ini kami memohon kepada Bapak Direktur untuk berkenan memberikan izin bagi mahasiswa/i atas	
Nama	: Jessica Praelia Purba
NIM	: 2113462031
Program Studi	: D-III Perekam dan Informasi Kesehatan
Judul Penelitian	: Studi Kasus Pengkodingan Pada Sistem Saraf di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan Tahun 2024
Untuk melakukan penelitian di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia dengan tujuan penelitian Karya Tulis Ilmiah (KTI)	
Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.	
 Medan, 24 Mei 2024 Direktur, Drs. H. H. Ritonga, S.F.P., M.Pd., MN	
Cc File	

### Lampiran 3 Surat Izin Melakukan Penelitian



**PT. IMELDA PEKERJA INDONESIA**  
**RSU. IMELDA PEKERJA INDONESIA**  
 Jl. Bilal No. 24, Telp. (061) 6610072-6631380-6630196 Fax. (061) 6618457  
 Pulo Brayan Darat 1 Koc. Medan Timur Pos 20239  
 Email : ritonga.imelda@gmail.com  
 Website : http://rsuimelda.co.id

---

Medan, 09 Juli 2024

No : 0619/RSU IPI/VII/2024

Lamp : -  
 Hal : Ijin Melakukan Penelitian

Kepada Yth,  
 Rektor Universitas Imelda Medan (UIM)


Di -  
 Tempat

Dengan hormat,

Sesuai dengan surat sandara nomor : 583.03/B/UIM/V/2024, tanggal 24 Mei 2024, perihal Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa nama yang tersebut di bawah ini disetujui untuk melakukan Izin Penelitian di RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan. Adapun nama mahasiswa/i tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Jessica Pracelia Purba  
 NIM : 20113462031  
 Judul : Studi Kasus Pengkodingan Pada Sistem Saraf di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Tahun 2024

Demikian hal ini kami sampaikan, atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



dr. Hody Duf MARS, MOG, SpOG  
 Direktur

Cc. File

**Lampiran 4 Surat Menyelesaikan Penelitian**

 **PT. IMELDA PEKERJA INDONESIA**  
**RSU. IMELDA PEKERJA INDONESIA**  
Jl. Bilal No. 24, Telp. (061) 6610072 - 6631380 - 6630196 Fax. (061) 6618457  
Pulo Brayan Darat 1 Kec. Medan Timur Pos 20239  
Email : [ritonga.imelda@gmail.com](mailto:ritonga.imelda@gmail.com)  
Website : <http://rsuimelda.co.id>

---

**SURAT KETERANGAN**  
No : 1121/RSU.IPI/X/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini, Direktur RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan, menerangkan bahwa yang tersebut di bawah ini :

Nama : Jessica Pracelia Purba

NIM : 2113462031

Judul : Studi Kasus Pengkodingan Pada Sistem Saraf di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan Tahun 2024.

Adalah benar telah menyelesaikan Penelitian di RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan. Demikian surat keterangan ini kami perbuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

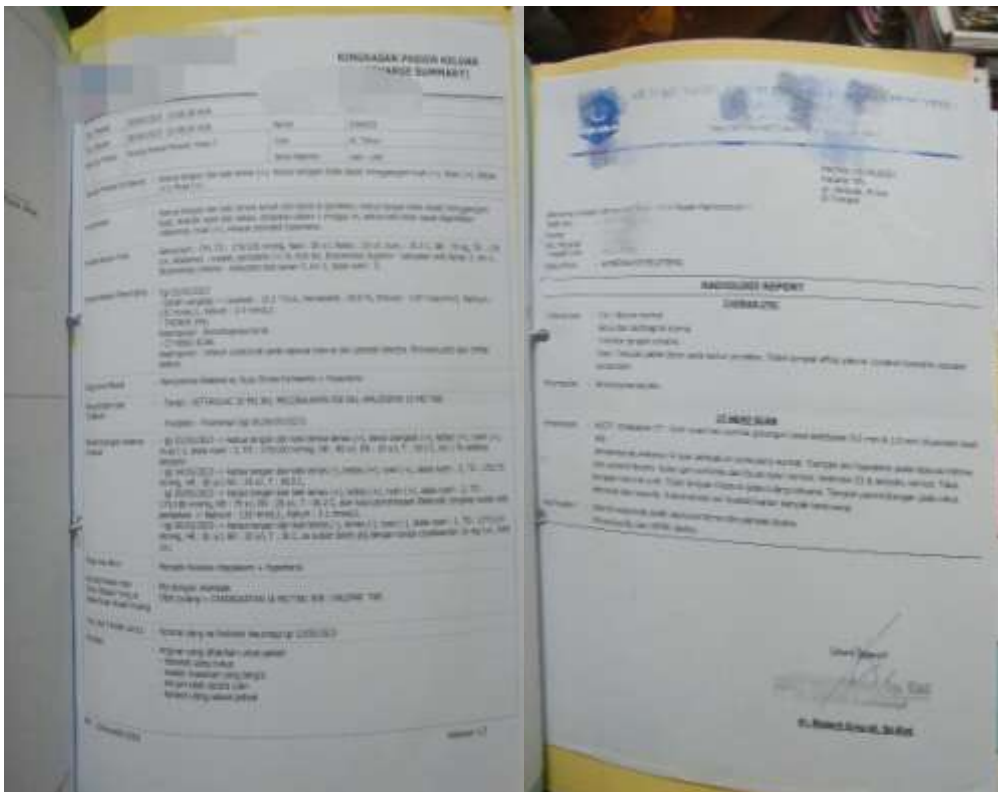
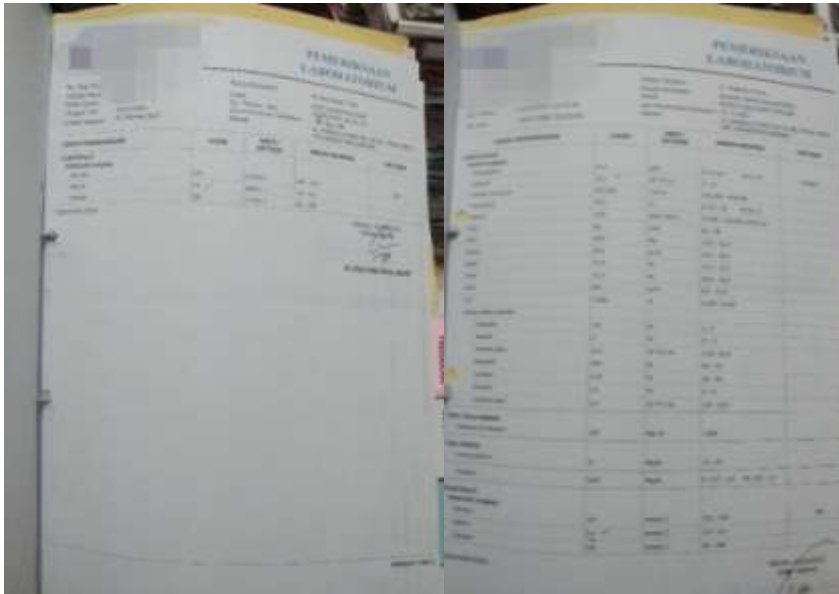
Medan, 22 Oktober 2024  
RSU Imelda Pekerja Indonesia

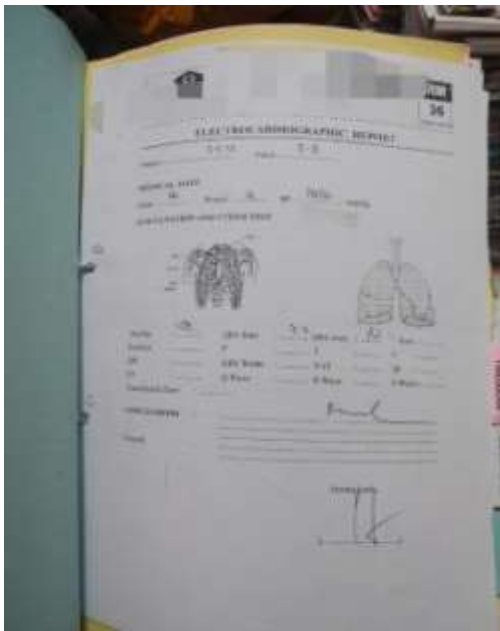
  
(dr. Hedy Tan, MARS, MOG, Sp. OG)  
Direktur

Cc. Arsip

### Lampiran 5 25 Kasus Sistem Saraf

#### Kasus 1

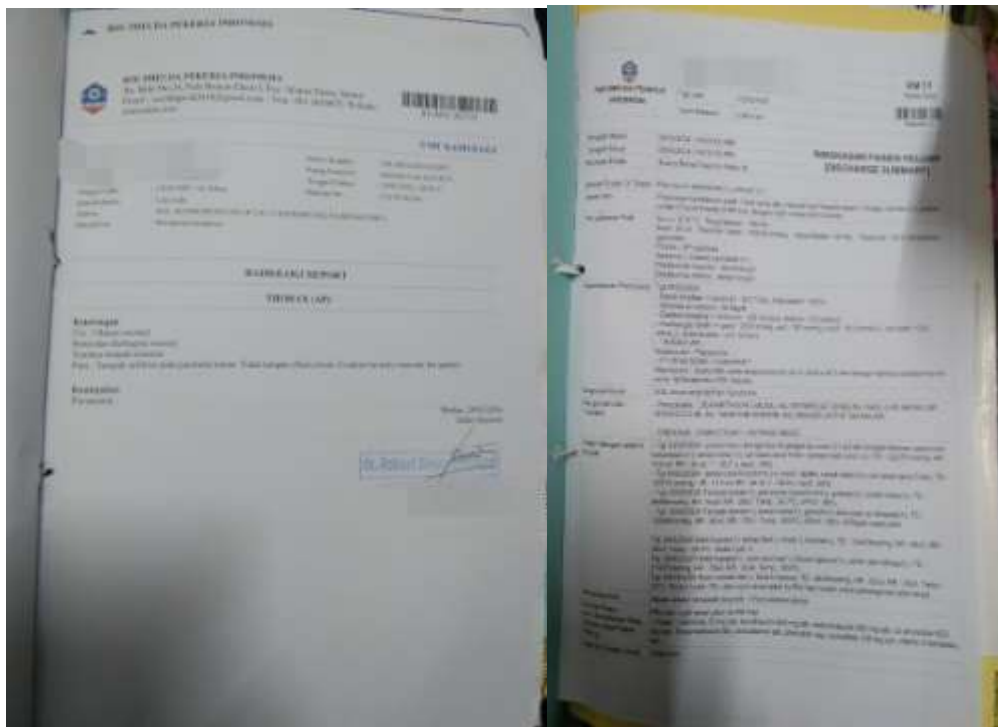




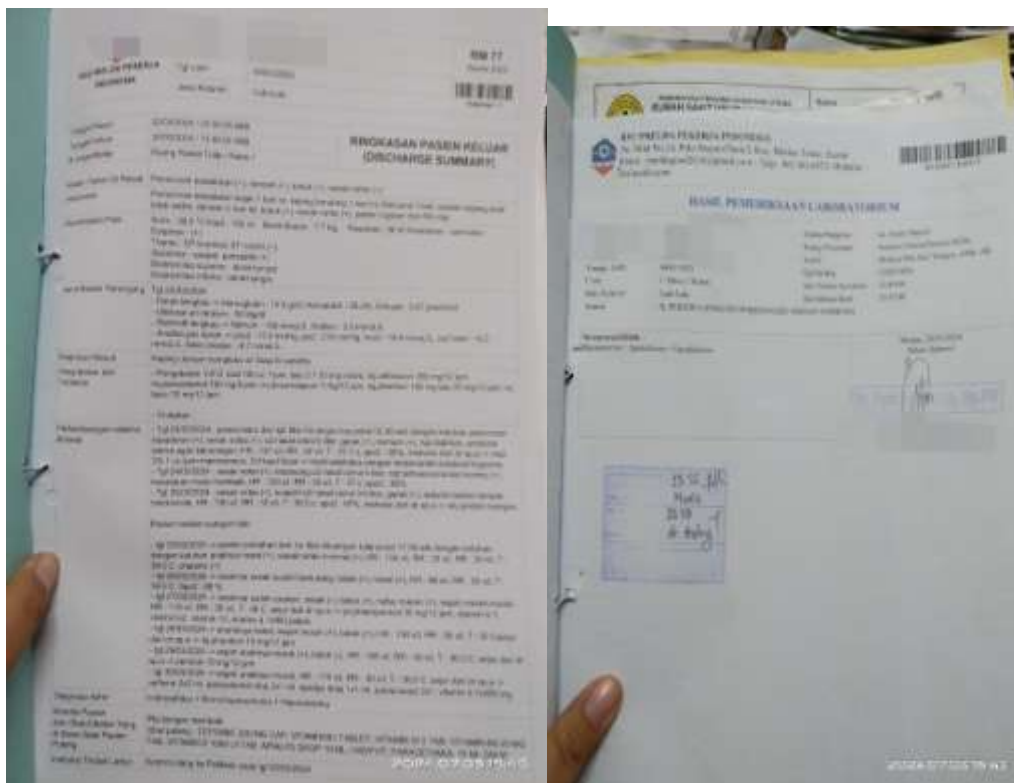
Kasus 2



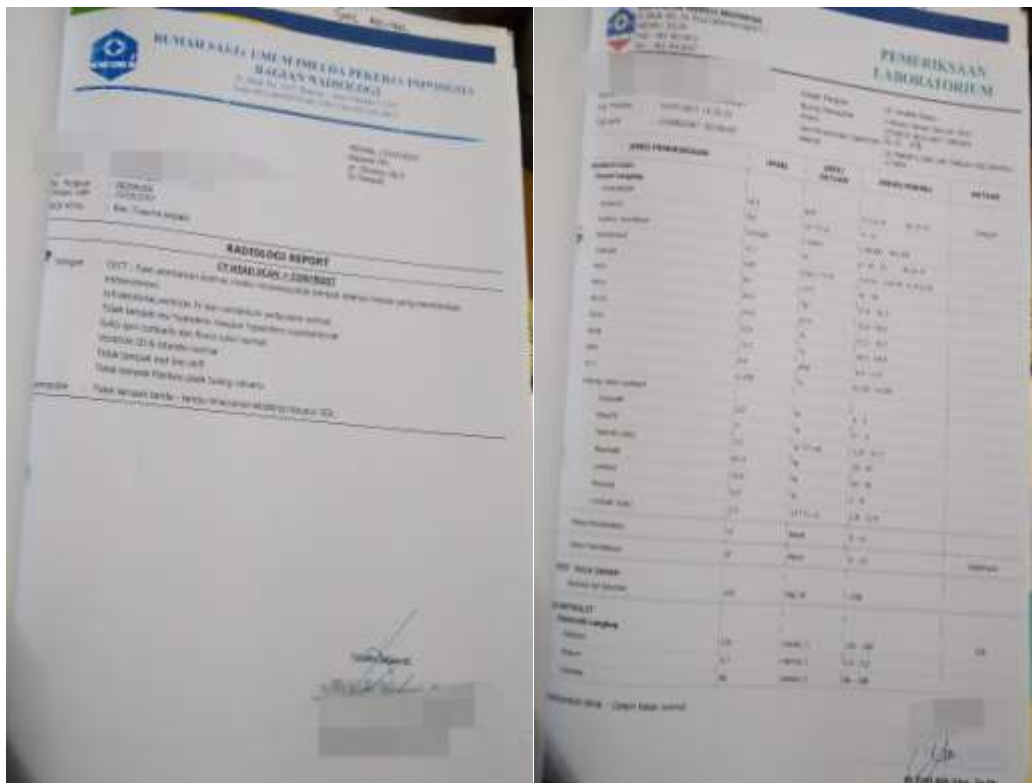




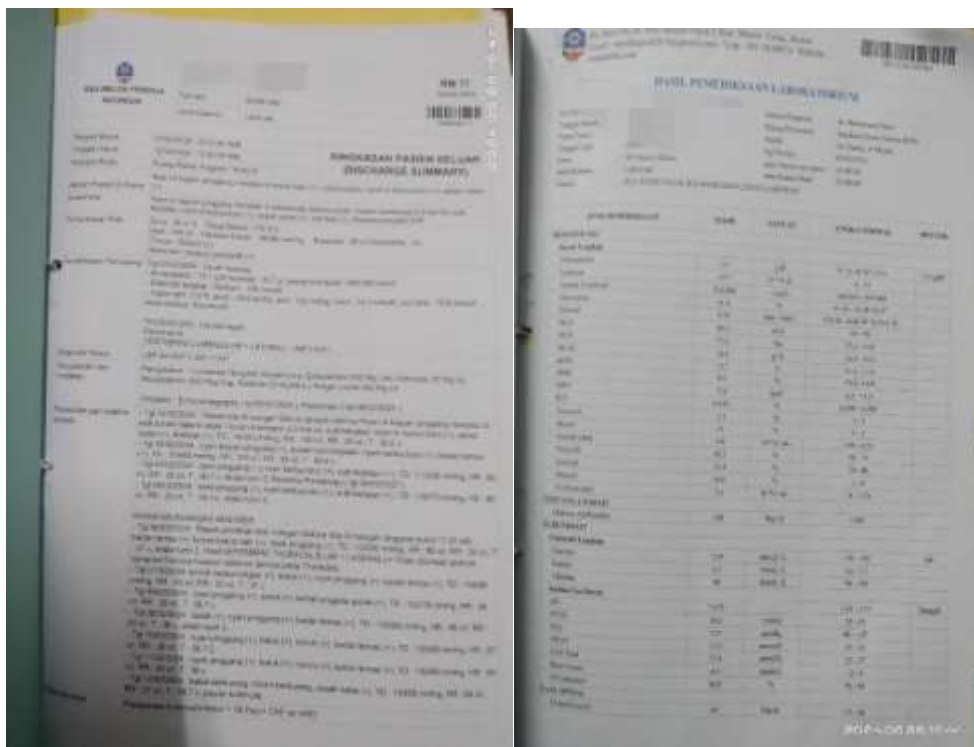
Kasus 4

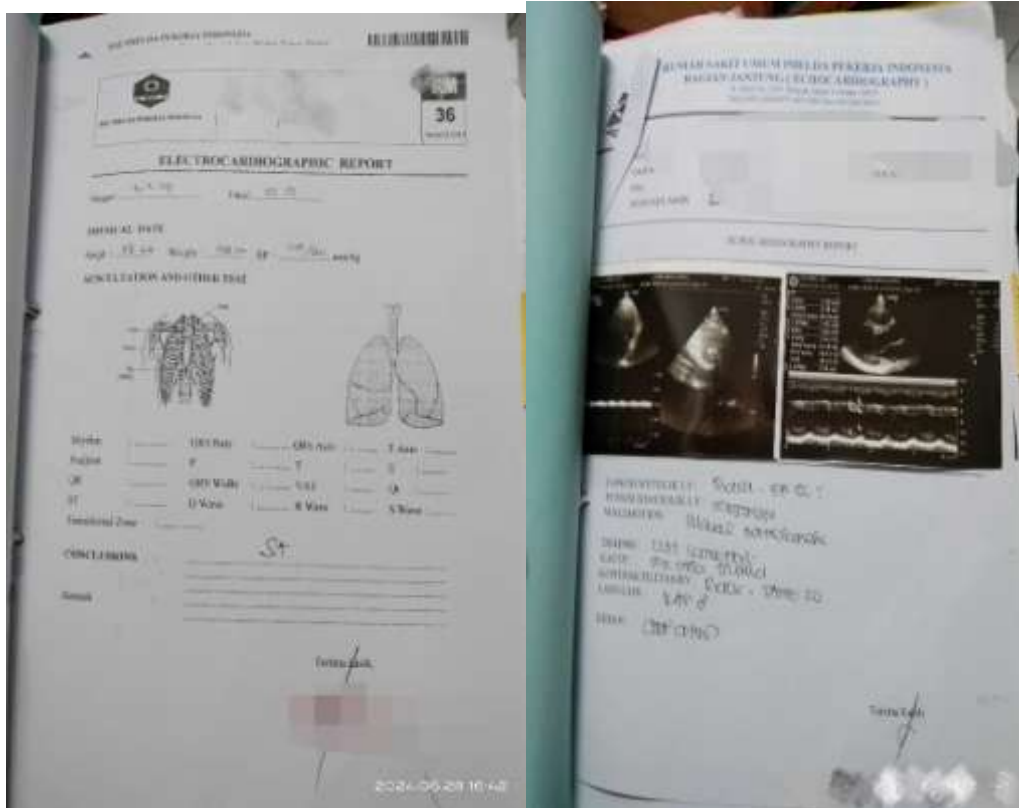
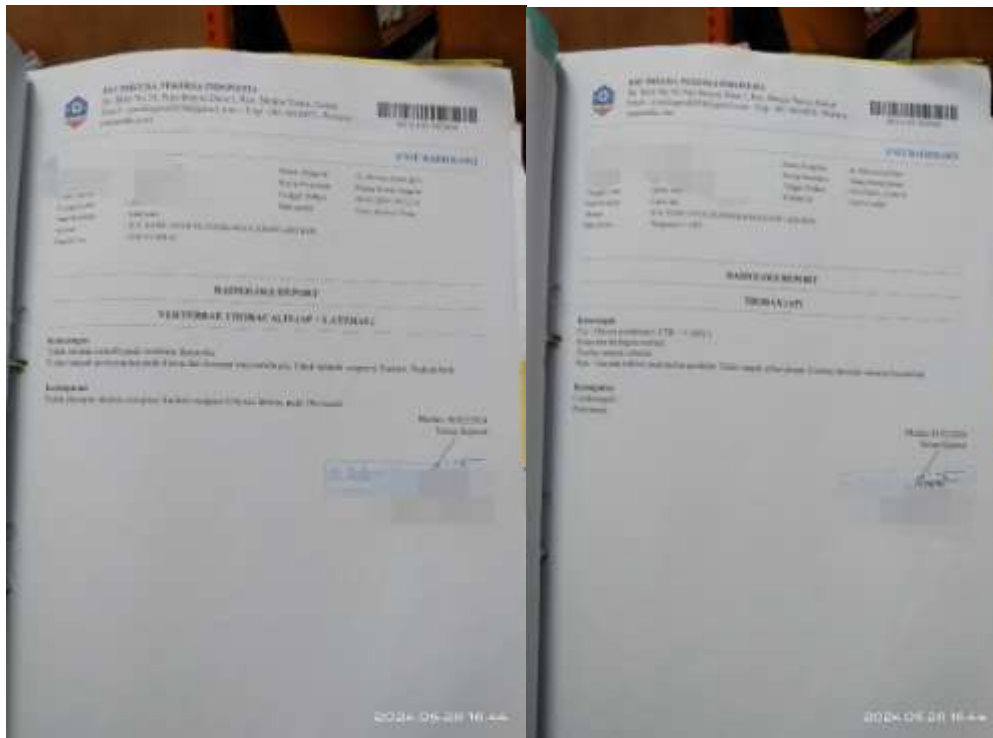






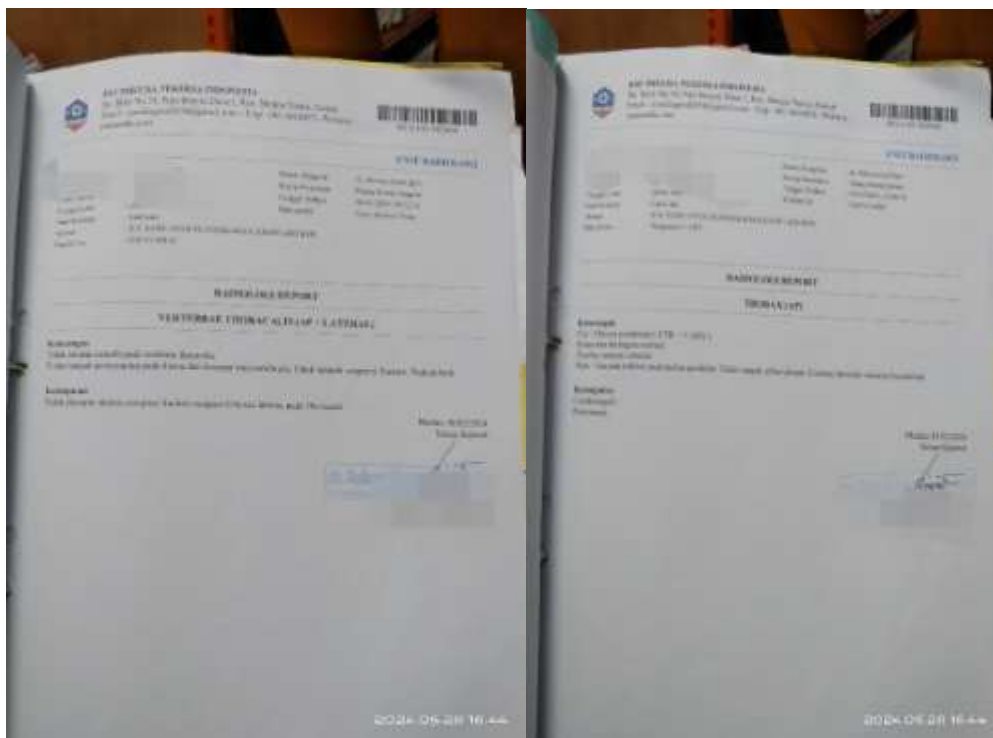
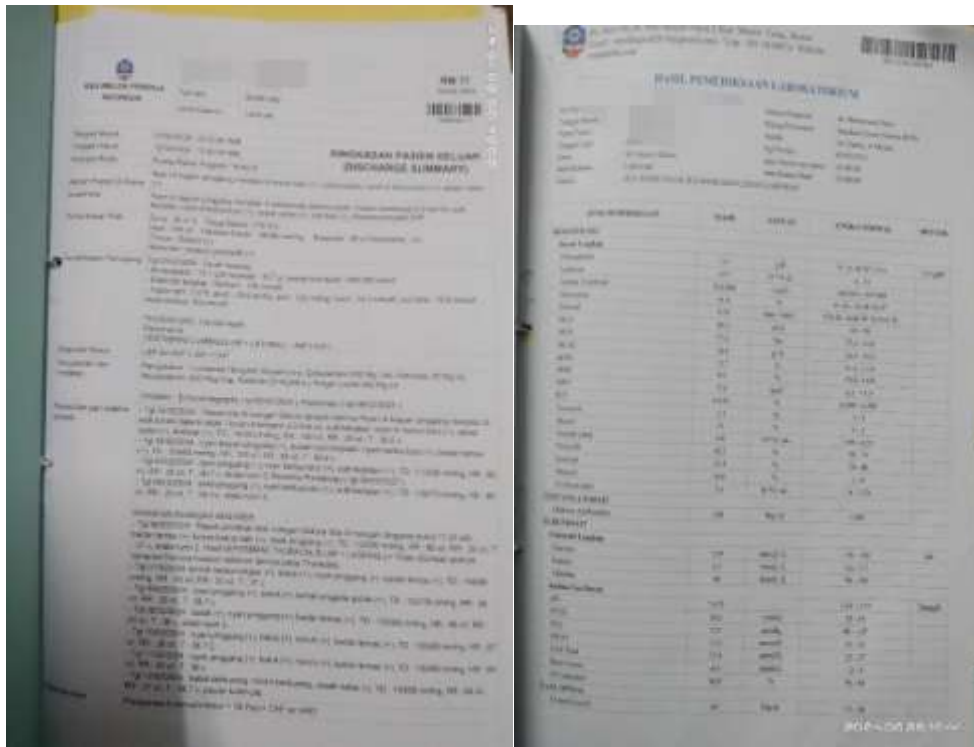
Kasus 6







Kasus 8





**RUMAH SAKIT UMUM IMELDA PEKERJA INDONESIA**  
**BAGIAN RADIOLOGI**  
Jl. Sekeloa No. 24 P. Sekeloa - Kota Medan 20137  
Telp. (061) 603072-603119 / Fax (061) 603117

MEDIA: 31/05/2023  
Kasus: 753  
di: Andri, Suite  
Di Tempel

Berikanlah kami sampul hasil pemeriksaan Radiologi (s):  
No. Ref: 02012121  
Nama: MULYATI ABDUL HANAN  
No. Medis: 020717  
Tempat Lahir: 02/11/1968  
Data Klinis: Abdominal distensi

**RADIOLOGI REPORT**

**CT-GENITAL**

Komponen: PCT: Evaluasi CT - Scan contrast non-contrast abdomen total ketebalan 3.0 mm & 1.0 mm di perantara fase veni.  
Terdapat suatu massa soft tissue intraperitoneal yang besar tidak dapat terdefinisi sebagai abses atau kista dengan ukuran 14,1 x 14,6 x 5,9 mm & 5,2 mm. Terdapat opasitas keti irregular di bagian proses xiphoideus. Tidak terdapat adenopati limpa - limpa distrofi pada tulang - tulang vertebrae servikal. Tidak terdapat adanya cairan bebas.

Rekomendasi: Pasien ini harus dengan bayangan ultra sonografi dengan tindakan bila diperlukan untuk evaluasi lebih lanjut.

dr. Robert Shivali, Sp.Rad

No. Reg. No. SIP: 020049847 / 020717  
Tempel Medis: 11/06/2023  
Nama Pasien: MULYATI ABDUL HANAN  
Tgl. Periksa: 27/05/2023 17:11:00  
Tgl. Lahir: 02/11/1968 00:00:00

Dokter Pengirim: dr. Elinor Devi Susanto Harang  
Tempel Pengirim: 17/05/2023  
Analis: 17/05/2023  
Jenis Pemeriksaan Spesimen: 020717  
Alamat: RUMAH SAKIT UMUM IMELDA PEKERJA INDONESIA  
KILAS 102-4

JENIS PEMERIKSAAN	HASIL	UNIT/ SATUAN	ANGKA NORMAL	METODE
<b>HEMATOLOGI</b>				
<b>Leukosit Lengkap</b>				
Neutrofil	23	mm <sup>3</sup>	50-70	30
Limfosit	41	mm <sup>3</sup>	20-40	
Monosit	36	mm <sup>3</sup>	0-10	

Interpretasi Klinis: Leukositosis + limfositosis + monositosis + Neutropenia

MEDIA 31/05/2023  
dr. Robert Shivali, Sp.Rad

**RUMAH SAKIT UMUM IMELDA PEKERJA INDONESIA**  
**BAGIAN RADIOLOGI**  
Jl. Sekeloa No. 24 P. Sekeloa - Kota Medan 20137  
Telp. (061) 603072-603119 / Fax (061) 603117

MEDIA: 27/05/2023  
Kasus: 753  
di: Andri, Suite  
Di Tempel

Berikanlah kami sampul hasil pemeriksaan Radiologi (s):  
No. Ref: 02012121  
Nama: MULYATI ABDUL HANAN  
No. Medis: 020717  
Tempat Lahir: 02/11/1968  
Data Klinis: Abdominal distensi + konstipasi + infeksi saluran

**RADIOLOGI REPORT**

**CT-HEAD SCAN + CONTRAST**

Komponen: MECT: Evaluasi CT - Scan total + contrast pogram axon ketebalan 3.0 mm & 1.0 mm di perantara fase veni.  
Infarctus serebral T2 dan densitasnya lebih rendah normal. Terdapat lesi hipodense intraparenkimal yang terlokalisasi pada bagian posterior kiri. Terdapat massa yang luas pada bagian posterior kiri yang terlokalisasi pada bagian posterior kiri. Terdapat opasitas keti irregular di bagian proses xiphoideus. Tidak terdapat adenopati limpa - limpa distrofi pada tulang - tulang vertebrae servikal. Tidak terdapat adanya cairan bebas.

Rekomendasi: Pasien ini harus dengan bayangan ultra sonografi dengan tindakan bila diperlukan untuk evaluasi lebih lanjut.

dr. Robert Shivali, Sp.Rad

**RUMAH SAKIT UMUM IMELDA PEKERJA INDONESIA**  
**BAGIAN RADIOLOGI**  
Jl. Sekeloa No. 24 P. Sekeloa - Kota Medan 20137  
Telp. (061) 603072-603119 / Fax (061) 603117

MEDIA: 27/05/2023  
Kasus: 753  
di: Andri, Suite  
Di Tempel

Berikanlah kami sampul hasil pemeriksaan Radiologi (s):  
No. Ref: 02012121  
Nama: MULYATI ABDUL HANAN  
No. Medis: 020717  
Tempat Lahir: 02/11/1968  
Data Klinis: Abdominal distensi + konstipasi + infeksi saluran

**RADIOLOGI REPORT**

**CT-HEAD SCAN + CONTRAST**

Komponen: MECT: Evaluasi CT - Scan total + contrast pogram axon ketebalan 3.0 mm & 1.0 mm di perantara fase veni.  
Infarctus serebral T2 dan densitasnya lebih rendah normal. Terdapat lesi hipodense intraparenkimal yang terlokalisasi pada bagian posterior kiri. Terdapat massa yang luas pada bagian posterior kiri yang terlokalisasi pada bagian posterior kiri. Terdapat opasitas keti irregular di bagian proses xiphoideus. Tidak terdapat adenopati limpa - limpa distrofi pada tulang - tulang vertebrae servikal. Tidak terdapat adanya cairan bebas.

Rekomendasi: Pasien ini harus dengan bayangan ultra sonografi dengan tindakan bila diperlukan untuk evaluasi lebih lanjut.

dr. Robert Shivali, Sp.Rad

**RUMAH SAKIT UMUM IMELDA PEKERJA INDONESIA**  
**BAGIAN RADIOLOGI**  
Jl. Sekeloa No. 24 P. Sekeloa - Kota Medan 20137  
Telp. (061) 603072-603119 / Fax (061) 603117

MEDIA: 27/05/2023  
Kasus: 753  
di: Andri, Suite  
Di Tempel

Berikanlah kami sampul hasil pemeriksaan Radiologi (s):  
No. Ref: 02012121  
Nama: MULYATI ABDUL HANAN  
No. Medis: 020717  
Tempat Lahir: 02/11/1968  
Data Klinis: Abdominal distensi + konstipasi + infeksi saluran

**RADIOLOGI REPORT**

**CT-HEAD SCAN + CONTRAST**

Komponen: MECT: Evaluasi CT - Scan total + contrast pogram axon ketebalan 3.0 mm & 1.0 mm di perantara fase veni.  
Infarctus serebral T2 dan densitasnya lebih rendah normal. Terdapat lesi hipodense intraparenkimal yang terlokalisasi pada bagian posterior kiri. Terdapat massa yang luas pada bagian posterior kiri yang terlokalisasi pada bagian posterior kiri. Terdapat opasitas keti irregular di bagian proses xiphoideus. Tidak terdapat adenopati limpa - limpa distrofi pada tulang - tulang vertebrae servikal. Tidak terdapat adanya cairan bebas.

Rekomendasi: Pasien ini harus dengan bayangan ultra sonografi dengan tindakan bila diperlukan untuk evaluasi lebih lanjut.

dr. Robert Shivali, Sp.Rad

Kasus 10

**RUMAH SAKIT GUMILAH MELIDA PEKERJA INDONESIA**  
 NEGERI - 20230  
 Telp: (06) 8510072  
 Fax: (06) 8514967

**RINGKASAN PASIEN KELUAR (DISCHARGE SUMMARY)**

Tgl Masuk: 05/07/2023 02:20:08 WIB No. RM: 202313  
 Tgl Keluar: 06/07/2023 13:00:02 WIB Nama: SURI HANTI  
 Ruang Rawat: Ruang Rawat Anggrek/ kelas II Ura: 45 Tahun  
 Jenis Kelamin: Perempuan

**Rekam Medis Di Rawat:** Lesam anggota gerak bawah sejak <math>+2</math> minggu yang lalu, awalnya di mangkuk saat punggung belakang

**Keperawatan:** Lesam anggota gerak bawah sejak <math>+2</math> minggu yang lalu, awalnya di mangkuk saat punggung belakang, riwayat trauma distal, BMI dan BMI saat ini, riwayat penyakit DM, pasien rujukan dari RS Luar

**Parameter Fisik:** Suhu: ckt, TD: 120/80 mmHg, HR: 80 x/l, RR: 20 x/l, T: 38.3 c, BB: 85 kg, kaput dan kelenjar: NBT Terpapang, Thorax: SP tidak ada, Heparo: Jantung sedang nge, Abdomen: kaku, peristalsis (+) normal

**Parameter Penunjang:** Tgl 05/07/2023 - Hasil lengkap:  
 Hemoglobin: 9.2 g/dl, leukosit: 25.7 x/l, jenis trombosit: 422.000/mm<sup>3</sup>, hematokrit: 26.9 %  
 Albumin: 2.7 g/dl  
 Elektrolit lengkap: Natrium: 126 mmol/l  
 VITAMIN/PHARMACEUTICALS (JP + LABORAL) - Sporendio vertebra thoracalis dengan Sporendiovertebrae Th 11-Th 12  
 THOM (AP) - Carbonegali  
 Insulin

**Diagnosis Medis:** Paraparesis Tipe LMN + Hipostenesia + DM + Decubitus + Sulu Pneumonia + Hipotalamit

**Perubahan dan tindakan:** Perawatan: Ceftriaxone 1 gr inj. katabolik, 3x inj. inj. intravena 500 mg, oral 3x inj. inj. 1000 mg, 500 mg 3x inj, vitamin 2 mg inj, vitamin 25 mg inj inj  
 - Tindakan: Sporendio, Nekrotis

**Pemeriksaan selama dirawat:** Tgl 05/07/2023 - Pasien tiba di ruangan dengan keluhan Lesam anggota gerak bawah sejak <math>+2</math> minggu yang lalu, awalnya di mangkuk saat punggung belakang, riwayat trauma distal, BMI dan BMI saat ini, riwayat penyakit DM, pasien rujukan dari RS Luar  
 Tgl 04/07/2023 - riwayat punggung bengkak, lesam anggota gerak bawah (+), badan lemah (+), decubitus (+), BAA (+), kaku (+), KGD 2 jari 20 -> 243 mg/dl, G2 camp 2 (H, TD: 120/77 mmHg, HR: 82 x/l, RR: 20 x/l, T: 38.1 c, skala nyeri 1, Tesap donor 5g 5 -> Glukosa 261, Tesap donor tgl PD -> Metformin 400 mg, hasil CT THORACAL -> Decubit bulung dengan cavitas, status vertebrae Th 11-12 - Th 11 dan Th 11 - Th 12, Sporendio vertebra thoracalis  
 Tgl 05/07/2023 - lesam anggota gerak bawah (+), badan lemah (+), KGD puasa -> 126 mg/dl, Tesap donor SpPO -> Metformin 400 mg, acetone 340, ini masalah meng-manajemen insulin -> penobatan farmasi, Hasil rek. Elektrolit lengkap camp -> Natrium: 120 mmol/l  
 Tgl 06/07/2023 - lesam anggota gerak bawah (+), badan lemah (+), batuk (+), Tesap donor SpPO -> HCT 32.3 mg, TD: 124/90 mmHg, HR: 92 x/l, RR: 22 x/l, T: 37 c, skala nyeri 2  
 Tgl 07/07/2023 - lesam anggota gerak bawah, badan lemah (+), batuk (+), decubitus (+), sulu kaku (+), KGD puasa -> 246 mg/dl, TD: 126/70 mmHg, HR: 84 x/l, RR: 22 x/l, T: 37 c, adim status 50.5 -> inj. katabolik, hasil 0.9 % 30 g/lv, hasil 2 % 2 fls, hasil rek. Elektrolit lengkap camp -> Natrium: 120 mmol/l  
 Tgl 08/07/2023 - sulu kaku (+), batuk beresang, KGD puasa -> 232 mg/dl, TD: 120/80 mmHg, HR: 85 x/l, RR: 22 x/l, T: 38.3 c, Hasil rek. Elektrolit lengkap camp -> Natrium: 120 mmol/l, pasien akan DR

**Diagnosis Akhir:** Paraparesis Tipe LMN + Hipostenesia + Hipertensi (risiko) + Pneumonia + PPOK + DM Tipe II + Hipotalamit

SP: 12186904/0279 Halaman 1/2



**ELECTROCARDIOGRAPHIC REPORT**

Tanggal: 06 Juli 2023 Jam: 08:30

**PHYSICAL DATA**  
 High: 166 cm Weight: 85 kg BP: 120/80 mmHg

**AUSCULTATION AND OTHER TEST**



Rhythm: Sinus QRS Rate: 75 QRS Axis: A T Axis: II  
 Position: P QRS Width: V4T II  
 ST: Q Wave: B Wave: S Wave:

**CONCLUSION**  
 Normal

Teknis baik



NEGERI 04/07/2023  
 Kelas: IRI  
 Dr. Robert, Sp.B  
 Di Tempatkan

Bersama ini kami sampaikan hasil pemeriksaan Radiologi sbb:  
 Ref: No. 079.4.23.1  
 Nama: SURI HANTI  
 No. Medical: 0023005  
 Tanggal Lahir: 27/07/1978  
 Data Klinis: PARAPRESIS TIRE LMN

**RADIOLOGI REPORT**

**CHESTOMAL**

**Revisi** MOET: Telah dilakukan CT Scan-Vertebra Thorax Non kontras potongan axial dengan ketebalan 3.0 dan 3.8 mm diperoleh hasil sbb:  
 Terdapat proses lytic dan sclerotic disertai fraktur - fraktur penyempitan discus dan fraktur intervertebrale Th 10- Th 11 dan Th 11- Th 12. Tampak adanya paku vertebrae thoracalis. Ligamentum flavum dan condylar normal. Tidak tampak adanya proses destruktif pada tulang tulang vertebrae.  
**Ketergapan** Decubit bulung dengan cavitas status vertebrae Th 10 - Th 11 dan Th 11 - Th 12. Sporendio vertebra thoracalis.  
 Saksi: Sidiyasa & Saibani NRI

Isi: Robert Wastant, Sp. B  
 Sidiyasa & Saibani NRI  
 Dr. Robert Wastant, Sp.BM



**RUMAH SAKIT UMUM IMELDA PEKERJA INDONESIA**  
**BAGIAN RADIOLOGI**  
 Jl. Bukit No. 24 P. Bukit... - 4013 Medan 2-CR  
 Telp: 061-45002240 - 2193 / 45002241

MEDAN, 03/07/2023  
 Radiologi  
 Dr. Andy Prastika  
 Di Tempat

Berikutan ini kami sampaikan hasil pemeriksaan Radiologi ini :

Ref. No. : 43810723-RNO  
 Nama : SARI YANTI  
 No. Rawat : 00293415  
 Tanggal Lahir : 07/02/1978  
 Data Klinis : sesak nafas

**RADIOLOGI REPORT**

**VESTERAS THORACIC (AC + LATERAL)**

**Indikasi :** Tampak adanya keluhan sesak nafas disertai dengan keluhan demam dan batuk  
 intermiten. Tn 11- Th 12. Pemeriksaan awal dengan radiografi dada dengan proyeksi  
 posterior. Tidak tampak baik.

**Kesimpulan :** Spontanitas vertebra thoracica dengan spontanitas Tn 11- Th 12

**Revisi :** Sebaiknya dilakukan CT Scan

Sah/Sigap  
 Dr. Robert Situmorang, Sp.Radi



**RUMAH SAKIT UMUM IMELDA PEKERJA INDONESIA**  
**BAGIAN RADIOLOGI**  
 Jl. Bukit No. 24 P. Bukit... - 4013 Medan 2-CR  
 Telp: 061-45002240 - 2193 / 45002241

MEDAN, 03/07/2023  
 Radiologi  
 Dr. Andika Prastika, Sp.P.  
 Di Tempat

Berikutan ini kami sampaikan hasil pemeriksaan Radiologi ini :

Ref. No. : 43810723-RNO  
 Nama : SARI YANTI  
 No. Rawat : 00293415  
 Tanggal Lahir : 07/02/1978  
 Data Klinis : sesak nafas

**RADIOLOGI REPORT**

**THORACIC**

**Indikasi :** Cor : ukuran membesar (CTR>50%),  
 Sinus dan aortopne normal  
 Trachea tampak normal  
 Pleura : Tampak perubahan bentuk efektif pada kedua paru-paru.  
 Tidak tampak effusi pleura  
 Diastema broncho vascular bertampak

**Kesimpulan :** Cardiomegali  
 Pneumonia

Sah/Sigap  
 Dr. Robert Situmorang, Sp.Radi



**RSU IMELDA PEKERJA INDONESIA**  
 Jl. Bukit No. 24, P. Bukit...  
 MEDAN - 20229  
 Telp: 061-45002240  
 Fax: 061-45002241

**PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

No. Reg. No. RM : K3000402008 / 00293415  
 Tanggal Masuk : 03/07/2023  
 Nama Pasien : SRI YANTI  
 Tgl. Periksa : 03/07/2023 03:40:11  
 Tgl. Lahir : 07/02/1978 00:00:00

Dokter Pengantar : Dr. Andy Prastika  
 Ruang Rawat : Instalasi Gawat Darurat (IGD)  
 Jenis Pemeriksaan : HEMODINAMIKA  
 Alamat : Jl. UPRAN KODOR LINGK. KAMPUNG  
 BIDADAR LARUHAN KATI SELATAN

JENIS PEMERIKSAAN	HASEL	UNIT / SATUAN	ANGKA NORMAL	REMARK
<b>HEMATOLOGI</b>				
<b>Barah Lembar</b>				
Hemoglobin	9,2	g/dl	13-16	↓ Rendah
Leukosit	23,9	(10 <sup>9</sup> /L)	4-11	↑ Tinggi
Jumlah trombosit	412.000	/mm <sup>3</sup>	140.000-400.000	
Hematokrit	30,0	%	37-47	↓ Rendah
Hematokrit (koreksi)	2,24	ml / mm <sup>3</sup>	3,4-5,0	
MCV	32	mm <sup>3</sup>	86-100	
MCH	28,8	pg	27,2-32,2	
MCHC	28,8	g/dl	32,2-36,2	
RDW	13,2	%	11,2-13,8	
RDW	13,2	%	11,2-13,8	
MPV	13,2	mm <sup>3</sup>	6,7-11,8	
PT	0,000	%	0,000-0,000	
<b>Platlet (Barah Lembar)</b>				
Platlet	2,8	%	1-3	
Platlet	0	%	0-1	
Platlet (Gaji)	11,8	(10 <sup>12</sup> /L)	1,25-3,15	
Platlet	33,0	%	30-70	
Platlet	20,0	%	20-40	
Platlet	11,8	%	2-2	
Platlet (Gaji)	3,8	(10 <sup>12</sup> /L)	1,8-2,4	
<b>PRALIMET</b>				
Albumin	2,7	g/dl	3,8-5,1	
<b>TEST GULA DARAH</b>				
Glukosa (fasting)	178	mg/dl	<100	
<b>PRALIMET</b>				
Urea/Kreatin	14	mg/dl	13-18	
Cholesterol	200	mg/dl	170-240	
<b>HEMATOKRIT</b>				
<b>Barah Lembar</b>				
Albumin	1,8	mmol/L	0,6-1,0	
Kreatin	4,3	mmol/L	3,4-5,5	
Cholesterol	36	mmol/L	36-108	

Interpretasi Klinis : Leukositosis + Hipodurkemia + Hiperproteinemia

MEDAN, 03/07/2023  
 Sah/Sigap  
 Dr. Robert Situmorang, Sp.Radi



**RSU IMELDA PEKERJA INDONESIA**  
 Jl. Bukit No. 24, P. Bukit...  
 MEDAN - 20229  
 Telp: 061-45002240  
 Fax: 061-45002241

**PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

No. Reg. No. RM : K3000402008 / 00293415  
 Tanggal Masuk : 03/07/2023  
 Nama Pasien : SRI YANTI  
 Tgl. Periksa : 03/07/2023 03:40:11  
 Tgl. Lahir : 07/02/1978 00:00:00

Dokter Pengantar : Dr. Andy Prastika  
 Ruang Rawat : Instalasi Gawat Darurat (IGD)  
 Jenis Pemeriksaan : HEMODINAMIKA  
 Alamat : Jl. UPRAN KODOR LINGK. KAMPUNG  
 BIDADAR LARUHAN KATI SELATAN

JENIS PEMERIKSAAN	HASEL	UNIT / SATUAN	ANGKA NORMAL	REMARK
<b>HEMATOLOGI</b>				
<b>Barah Lembar</b>				
Hemoglobin	9,2	g/dl	13-16	↓ Rendah
Leukosit	23,9	(10 <sup>9</sup> /L)	4-11	↑ Tinggi
Jumlah trombosit	412.000	/mm <sup>3</sup>	140.000-400.000	
Hematokrit	30,0	%	37-47	↓ Rendah
Hematokrit (koreksi)	2,24	ml / mm <sup>3</sup>	3,4-5,0	
MCV	32	mm <sup>3</sup>	86-100	
MCH	28,8	pg	27,2-32,2	
MCHC	28,8	g/dl	32,2-36,2	
RDW	13,2	%	11,2-13,8	
RDW	13,2	%	11,2-13,8	
MPV	13,2	mm <sup>3</sup>	6,7-11,8	
PT	0,000	%	0,000-0,000	
<b>Platlet (Barah Lembar)</b>				
Platlet	2,8	%	1-3	
Platlet	0	%	0-1	
Platlet (Gaji)	11,8	(10 <sup>12</sup> /L)	1,25-3,15	
Platlet	33,0	%	30-70	
Platlet	20,0	%	20-40	
Platlet	11,8	%	2-2	
Platlet (Gaji)	3,8	(10 <sup>12</sup> /L)	1,8-2,4	

Interpretasi Klinis : Hiperproteinemia

MEDAN, 03/07/2023  
 Sah/Sigap  
 Dr. Robert Situmorang, Sp.Radi

Kasus 11



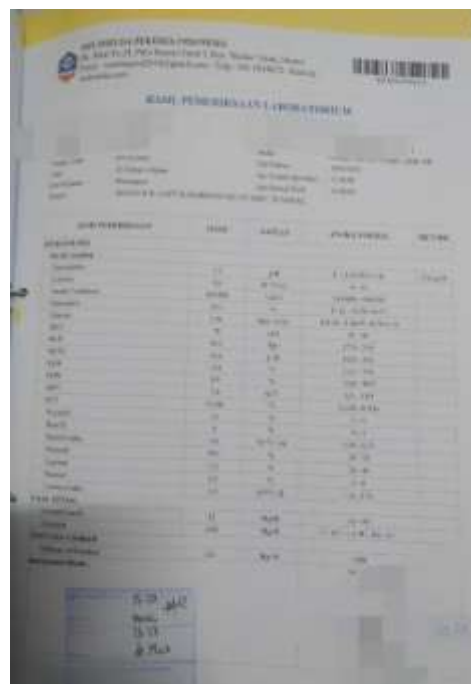
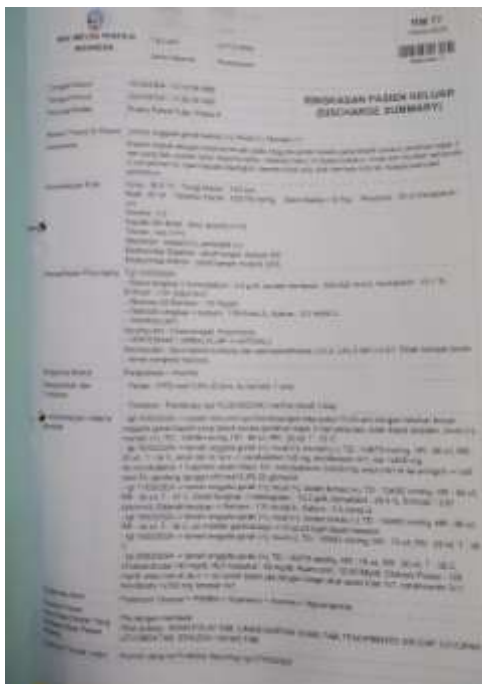


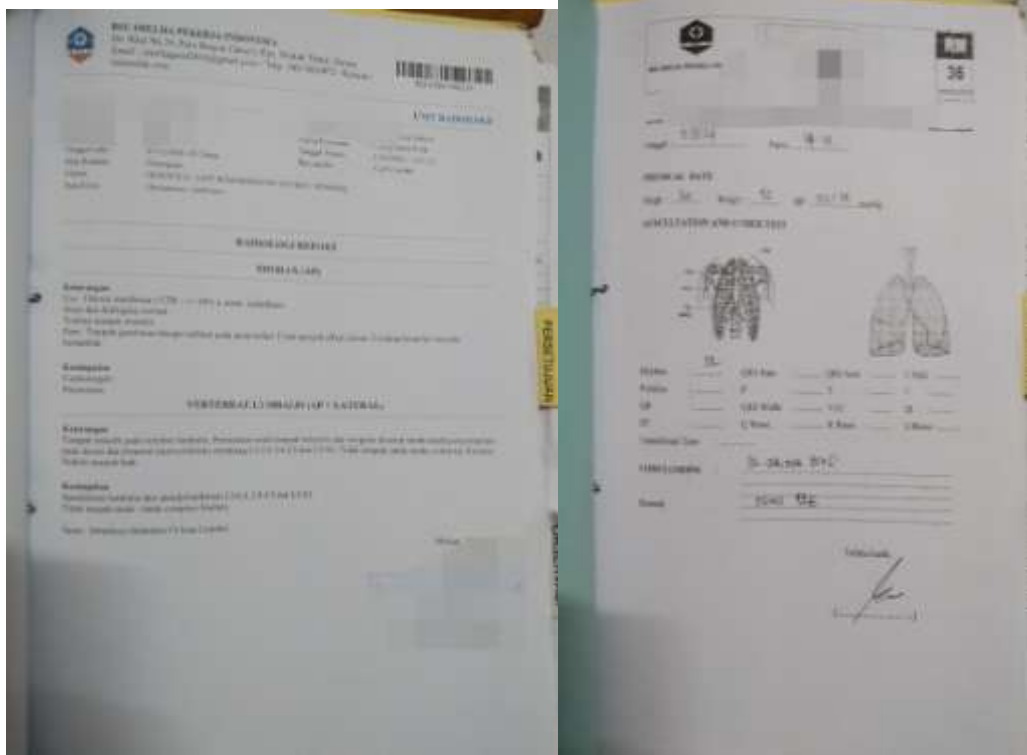




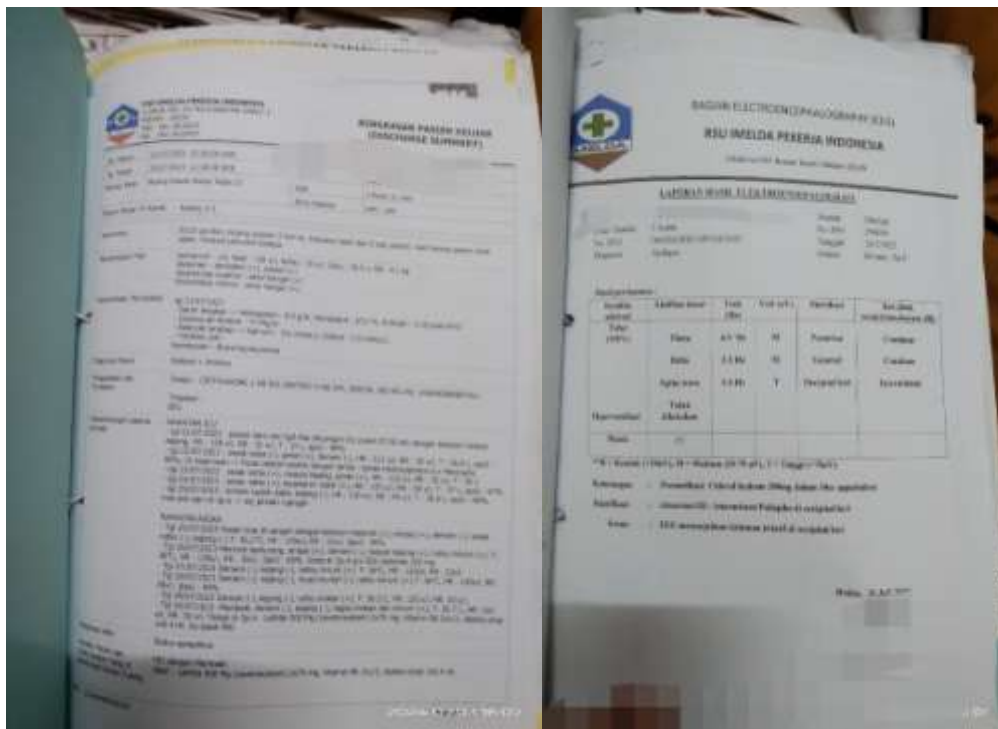


Kasus 15



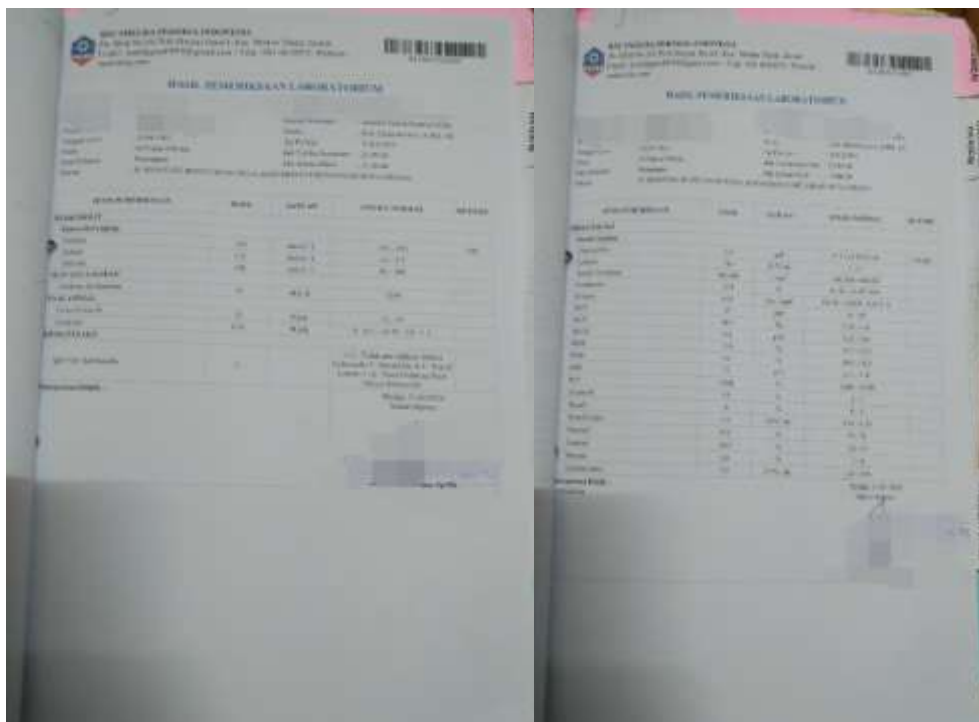
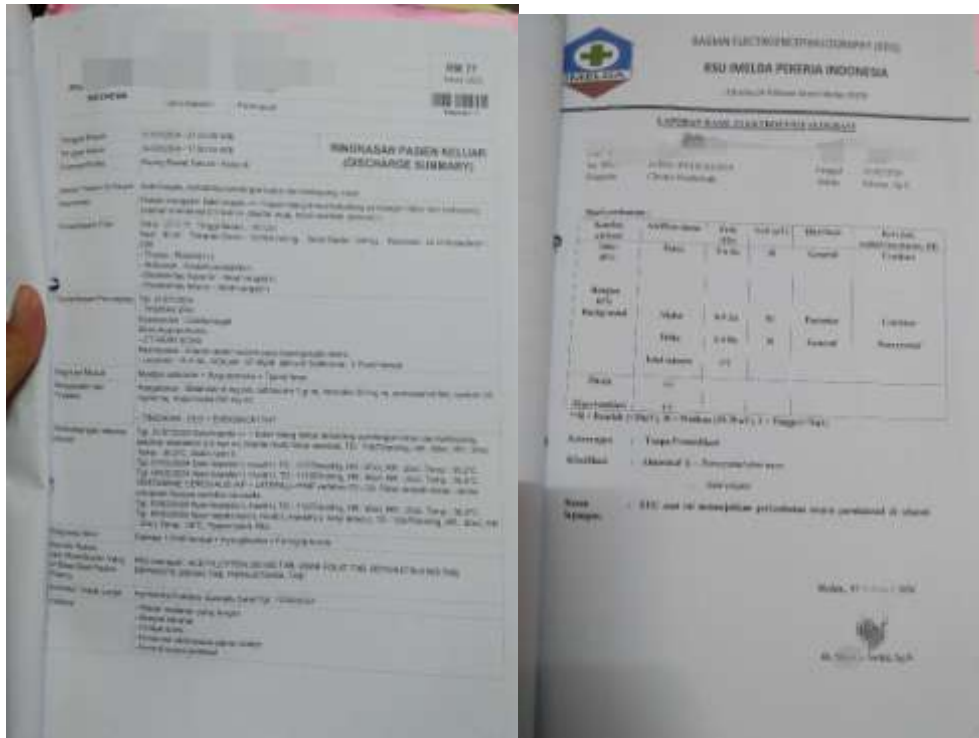


Kasus 16





Kasus 17







Kasus 19

**RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT UNIVERSITAS PADJARAN**  
**RINGKASAN PASIEN KELUAR (DISCHARGE SUMMARY)**

Tgl. Masuk	27/05/2023	08:45:00 WIB	No. RM	145752
Tgl. Keluar	03/06/2023	08:44:00 WIB	Nama	TANAH
Ruang Rawat	Ruang Rawat Sekeloa A&B 10	Uda	Umur	67 Tahun
			Jenis Kelamin	Laki - Laki

**Riwayat Penyakit Di Rumah:** Pericarditis kronis

**Alamiah:** Pericarditis kronis dengan nyeri dada yang bertambah parah saat beraktivitas, nyeri menjalar ke bahu, demam, nafsu makan (+), muntah (-), konstipasi (+) dan manifestasi lain: tidak ada demam (+), DM (+), SDB (+), kolesterol (+), hipertensi (+) dan obesitas (+)

**Persepsi dan Perilaku:** beraktivitas dengan keluhan nyeri dada yang bertambah parah saat beraktivitas, nyeri menjalar ke bahu, demam, nafsu makan (+), muntah (-), konstipasi (+) dan manifestasi lain: tidak ada demam (+), DM (+), SDB (+), kolesterol (+), hipertensi (+) dan obesitas (+)

**Persepsi dan Perilaku:** Tgl. 27/05/2023 Hb (+) 14,8 g/dl, leukosit (+) 10.214, neutrofil (+) 121 sel/dL

**CT HRAS SCHEM:** Pericarditis kronis dengan manifestasi pada Pericardium ventri dan frontal (+) (VI +) (L 4, 5, 6)

**Diagnosis Masuk:** Pericarditis kronis (+) DM (+) SDB (+) hipertensi (+) obesitas (+) kolesterol (+) kolesterol (+) kolesterol (+)

**Perawatan dan tindakan:** Perawatan dengan Aspirin 100 mg bid, Ibuprofen 400 mg tid, Clopidogrel 75 mg tid, Furosemid 40 mg tid / malam, FFA, Nifedipin 30 mg tid, Lisinopril 10 mg tid, Perindolol 50 mg tid, Amlodipin 5 mg tid, Fibrat Lokal 400 mg tid

RM: 145752/04/01/18 Halaman 1/2

**RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT UNIVERSITAS PADJARAN**  
**RINGKASAN PASIEN KELUAR (DISCHARGE SUMMARY)**

Tgl. Masuk	27/05/2023	08:45:00 WIB	No. RM	145752
Tgl. Keluar	03/06/2023	08:44:00 WIB	Nama	TANAH
Ruang Rawat	Ruang Rawat Sekeloa A&B 10	Uda	Umur	67 Tahun
			Jenis Kelamin	Laki - Laki

**Riwayat Penyakit Di Rumah:** Pericarditis kronis

**Alamiah:** Pericarditis kronis dengan nyeri dada yang bertambah parah saat beraktivitas, nyeri menjalar ke bahu, demam, nafsu makan (+), muntah (-), konstipasi (+) dan manifestasi lain: tidak ada demam (+), DM (+), SDB (+), kolesterol (+), hipertensi (+) dan obesitas (+)

**Persepsi dan Perilaku:** beraktivitas dengan keluhan nyeri dada yang bertambah parah saat beraktivitas, nyeri menjalar ke bahu, demam, nafsu makan (+), muntah (-), konstipasi (+) dan manifestasi lain: tidak ada demam (+), DM (+), SDB (+), kolesterol (+), hipertensi (+) dan obesitas (+)

**Persepsi dan Perilaku:** Tgl. 27/05/2023 Hb (+) 14,8 g/dl, leukosit (+) 10.214, neutrofil (+) 121 sel/dL

**CT HRAS SCHEM:** Pericarditis kronis dengan manifestasi pada Pericardium ventri dan frontal (+) (VI +) (L 4, 5, 6)

**Diagnosis Masuk:** Pericarditis kronis (+) DM (+) SDB (+) hipertensi (+) obesitas (+) kolesterol (+) kolesterol (+) kolesterol (+)

**Perawatan dan tindakan:** Perawatan dengan Aspirin 100 mg bid, Ibuprofen 400 mg tid, Clopidogrel 75 mg tid, Furosemid 40 mg tid / malam, FFA, Nifedipin 30 mg tid, Lisinopril 10 mg tid, Perindolol 50 mg tid, Amlodipin 5 mg tid, Fibrat Lokal 400 mg tid

RM: 145752/04/01/18 Halaman 1/2

**RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT UNIVERSITAS PADJARAN**  
**BAGIAN RADIOLOGI**

Diagnosis: Pericarditis kronis (+) DM (+) SDB (+) hipertensi (+) obesitas (+) kolesterol (+) kolesterol (+) kolesterol (+)

**ELECTROCARDIOGRAPHIC REPORT**

Tanggal: 27-05-2023 Fisik: DM (+) SDB (+)

**PHYSICAL DATA**  
 High: 170 Weight: 95 BP: 140/90 mmHg

**ASCULTATION AND OTHER TEST**

**CONCLUSIONS**  
 Pericarditis kronis (+) DM (+) SDB (+) hipertensi (+) obesitas (+) kolesterol (+) kolesterol (+) kolesterol (+)

RM: 145752/04/01/18

**RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT UNIVERSITAS PADJARAN**  
**BAGIAN RADIOLOGI**

Diagnosis: Pericarditis kronis (+) DM (+) SDB (+) hipertensi (+) obesitas (+) kolesterol (+) kolesterol (+) kolesterol (+)

**RADIOLOGI REPORT**

**THORAX (R)**  
 Dengan: Cor: Ukuran normal (CR: +) (S7) /  
 Gula dan diaphragma normal  
 Tidak terdapat emfisema  
 Para: Tidak terdapat pada paru-paru. Tidak terdapat effusi pleura. Costal brachio terlihat normal

**CONCLUSIONS**  
 Pericarditis kronis (+) DM (+) SDB (+) hipertensi (+) obesitas (+) kolesterol (+) kolesterol (+) kolesterol (+)

RM: 145752/04/01/18





**RUMAH SAKI UMUM IMELDA PEKERJA INDONESIA**  
**BAGIAN RADIOLOGI**  
 Jl. Melati No. 24 P. Medan - No. 1 Medan 20131  
 Telp. (061) 6813072-6813073 Fax. (061) 6813077

NOVA, 25/04/2023  
 06:40:13  
 dr. Firdausy Satrio  
 Di Tempal

Formulir ini berisi kesimpulan hasil pemeriksaan Radiologi a/n :  
 Ref. No : 004.5234  
 Nama : MUHAMMAD REDDY SACHANNEY  
 No. Medis : 0024231  
 Tanggal lahir : 20/06/2000  
 Data Klinis : PDAURAHAN KESACRAMAN

**RADIOLOGI REPORT**

**CT HEAD SCAN**

Temporal : WCT : (Sakral) CT - Scan head non kontras dengan slice ketebalan 5.0 mm & 1.0 mm di periphi head  
 100 :  
 Sekelompok, resolusi TV dan kecepatan serta piro normal  
 Temporal dan hipofisis pada transaxial kanan-kiri  
 Sulky gigitan dan dasar ubun-kepal normal  
 Ventrikel III & lateralis normal  
 Tidak tampak lesi lesi  
 Tidak tampak fracture pada tulang tubera  
 Postoperatif : Tidak tampak cairan pada kistoid/epidural/ subaraknoid/ intrakranial/ ektradural/ Meningeal

Repermed dengan Lab.  
 Sesuai/ tidaknya dilakukan CT scan Head/ leher

*dr. Robert Satrio, Sp.Rad*  
 dr. Robert Satrio, Sp.Rad



**RUMAH SAKI UMUM IMELDA PEKERJA INDONESIA**  
**BAGIAN RADIOLOGI**  
 Jl. Melati No. 24 P. Medan - No. 1 Medan 20131  
 Telp. (061) 6813072-6813073 Fax. (061) 6813077

NOVA, 27/04/2023  
 06:46:18  
 dr. Dedi Satrio  
 Di Tempal

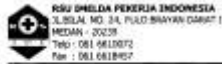
Formulir ini berisi kesimpulan hasil pemeriksaan Radiologi a/n :  
 Ref. No : 023.01.3110  
 Nama : MUHAMMAD REDDY SACHANNEY  
 No. Medis : 0024231  
 Tanggal lahir : 20/06/2000  
 Data Klinis : RESPIRASI

**RADIOLOGI REPORT**

**THORAX (AP)**

Inspeksi : CXR : (Kardinal) normal  
 Status dan diafragma normal  
 Tidak ada lesi paru  
 Tidak tampak fraktur  
 Tidak tampak peritonium pada inspeksi parietal. Tidak tampak effusi pleura. Condition bronchi normal  
 Inspeksi : Bronchopneumonia

*dr. Robert Satrio, Sp.Rad*  
 dr. Robert Satrio, Sp.Rad



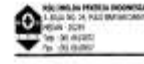
**RSUD IMELDA PEKERJA INDONESIA**  
 J.L.SILAM NO. 34, PULAU BANYAN DAMAI I  
 MEDAN - 20228  
 Telp : 061 6813072  
 Fax : 061 6813077

**PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

No. Reg/No. RM : 0020004613 / 00354201  
 Tanggal Masuk : 25/04/2023  
 Nama Pasien : MUHAMMAD REDDY SACHANNEY  
 Tanggal lahir : 20/06/2000  
 Dokter Pengantar : dr. Lili Syarif, Sp.M  
 Ruang Pemeriksaan : Intensive Care Unit (ICU)  
 Anam : ELISA APMS (URIS)  
 Tgl. Periksa / Jam : 26/04/2023 13:17:42  
 Jenis Pemeriksaan Spesimen : M. Anam  
 Alamat : RSUD IMELDA PEKERJA INDONESIA  
 J.L.SILAM NO. 34, PULAU BANYAN DAMAI I  
 MEDAN - 20228

JENIS PEMERIKSAAN	HASIL	UNIT/ SATUAN	ANGKA NORMAL	REMARKS
<b>HEMATOLOGI</b>				
<b>Darah Lengkap</b>				
Leukosit	11.3	g/l	4.0 - 10.0	↑
Leukotif	7.2	10 <sup>9</sup> /l	4 - 11	
Jumlah Trombosit	12.000	/mm <sup>3</sup>	140.000 - 400.000	
Hemoglobin	16.4	g/dl	12 - 16	
Hematokrit	4.28	l/dl	37 - 47	
Hb	32.8	g/l	120 - 160	
Hct	27.0	%	37 - 47	
MCH	32.6	pg	27 - 34	
MCHC	32.6	g/dl	32 - 36	
RDW	12.3	%	11.5 - 14.0	
RDW	14.9	%	11.5 - 14.0	
RDW	11.1	%	11.5 - 14.0	
RDW	8.08	%	11.5 - 14.0	
<b>Hitung Sel Lain-lain</b>				
Limfosit	2.0	%	1 - 3	
Neutrofil	8	%	40 - 60	
Neutrofil (abs)	5.1	10 <sup>9</sup> /l	1.5 - 8.0	
Monosit	49.2	%	2 - 10	
Linfosit	23.8	%	20 - 40	
Monosit (abs)	5.8	%	1 - 8	
Linfosit (abs)	2.6	10 <sup>9</sup> /l	1.0 - 3.0	
D-Dimer	238	ng/ml	0 - 500	
<b>FAAL HATI</b>				
Aspartat Aminotransferase	Normal			
Alanin Aminotransferase	Normal			

NOVA, 26/04/2023  
 06:46:18  
 dr. Firdausy Satrio  
 Di Tempal



**RSUD IMELDA PEKERJA INDONESIA**  
 J.L.SILAM NO. 34, PULAU BANYAN DAMAI I  
 MEDAN - 20228  
 Telp : 061 6813072  
 Fax : 061 6813077

**PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

No. Reg/No. RM : 0020004613 / 00354201  
 Tanggal Masuk : 25/04/2023  
 Nama Pasien : MUHAMMAD REDDY SACHANNEY  
 Tanggal lahir : 20/06/2000  
 Dokter Pengantar : dr. Lili Syarif, Sp.M  
 Ruang Pemeriksaan : Intensive Care Unit (ICU)  
 Anam : ELISA APMS (URIS)  
 Tgl. Periksa / Jam : 26/04/2023 13:17:42  
 Jenis Pemeriksaan Spesimen : M. Anam  
 Alamat : RSUD IMELDA PEKERJA INDONESIA  
 J.L.SILAM NO. 34, PULAU BANYAN DAMAI I  
 MEDAN - 20228

JENIS PEMERIKSAAN	HASIL	UNIT/ SATUAN	ANGKA NORMAL	REMARKS
<b>HEMATOLOGI</b>				
<b>Darah Lengkap</b>				
Leukosit	11.3	g/l	4.0 - 10.0	↑
Leukotif	7.2	10 <sup>9</sup> /l	4 - 11	
Jumlah Trombosit	12.000	/mm <sup>3</sup>	140.000 - 400.000	
Hemoglobin	16.4	g/dl	12 - 16	
Hematokrit	4.28	l/dl	37 - 47	
Hb	32.8	g/l	120 - 160	
Hct	27.0	%	37 - 47	
MCH	32.6	pg	27 - 34	
MCHC	32.6	g/dl	32 - 36	
RDW	12.3	%	11.5 - 14.0	
RDW	14.9	%	11.5 - 14.0	
RDW	11.1	%	11.5 - 14.0	
RDW	8.08	%	11.5 - 14.0	
<b>Hitung Sel Lain-lain</b>				
Limfosit	2.0	%	1 - 3	
Neutrofil	8	%	40 - 60	
Neutrofil (abs)	5.1	10 <sup>9</sup> /l	1.5 - 8.0	
Monosit	49.2	%	2 - 10	
Linfosit	23.8	%	20 - 40	
Monosit (abs)	5.8	%	1 - 8	
Linfosit (abs)	2.6	10 <sup>9</sup> /l	1.0 - 3.0	
D-Dimer	238	ng/ml	0 - 500	
<b>FAAL HATI</b>				
Aspartat Aminotransferase	Normal			
Alanin Aminotransferase	Normal			

NOVA, 26/04/2023  
 06:46:18  
 dr. Firdausy Satrio  
 Di Tempal







**RUMAH SAKIT UMUM IMELDA PEKERJA INDONESIA**  
**BAGIAN RADIOLOGI**  
 Jl. Raya No. 24 P. Bogor - kab. Bogor 17131  
 Telp. (081) 8818877 Fax. (081) 8818877

NO. 11007002  
 NO. 11007002  
 di Gedung Prati (GPR) - KGRH  
 Di Terpadu

Berikut ini hasil pemeriksaan hasil pemeriksaan Radiologi ini:  
 Ref. No. : 088.02.20.040  
 Nama : SITI FATMAHATI  
 No. Radikal : 0204020  
 Tanggal lahir : 12/04/2002  
 Foto Klinik : Eyes looking leftward, Right, Normal.

**RADIOLOGI REPORT**

**VERTIBRAL THORACAL (AP & LATRAL)**

**Temuan** : Tidak terdapat kelainan pada vertebra thoracal maupun pectoralis thoraci dan foramen intervertebralis. Tidak terdapat costal fracture. Tidak terdapat lesi.  
**Rekomendasi** : Tidak terdapat lesi - tanda kelainan pada tulang vertebra thoracal.

*[Signature]*  
 Dr. Robert Situmorang, Sp.Rad

**RUMAH SAKIT UMUM IMELDA PEKERJA INDONESIA**  
**BAGIAN RADIOLOGI**  
 Jl. Raya No. 24 P. Bogor - kab. Bogor 17131  
 Telp. (081) 8818877 Fax. (081) 8818877

NO. 11007002  
 NO. 11007002  
 di Gedung Prati (GPR) - KGRH  
 Di Terpadu

Berikut ini hasil pemeriksaan hasil pemeriksaan Radiologi ini:  
 Ref. No. : 088.02.20  
 Nama : SITI FATMAHATI  
 No. Radikal : 0204020  
 Tanggal lahir : 12/04/2002  
 Foto Klinik : GAG, abdomen C.T. (sag Paravertebr)

**RADIOLOGI REPORT**

**CT INTRALABORIAL & CONTRAST**

**Temuan** : HCT : Tidak terdapat O. Dan abnormal + tidak terdapat abses dengan diameter 5,2 dan 1,0 mm di tingkat level 10.  
 Hepar : Ukuran normal, parenkim homogen, tidak ada SD, tidak ada kista. Tidak ada lesi. Tidak terdapat lesi.  
 Splenon : Ukuran normal, parenkim homogen, tidak ada lesi. Tidak ada kista. Tidak ada lesi. Tidak terdapat lesi.  
 Ginjal : Ukuran normal, parenkim homogen, tidak ada lesi. Tidak ada kista. Tidak ada lesi. Tidak terdapat lesi.  
 Pankreas : Ukuran normal, parenkim homogen, tidak ada lesi. Tidak ada kista. Tidak ada lesi. Tidak terdapat lesi.  
 Salivaria : Tidak terdapat lesi.  
 Duktus : Tidak terdapat lesi.  
**Rekomendasi** : Tidak terdapat lesi.  
**Rekomendasi** : Tidak terdapat lesi.  
 Tidak terdapat lesi - tanda kelainan pada paravertebr. Tidak terdapat lesi.  
 Revisi: Tidak ada lesi.

*[Signature]*  
 Dr. Robert Situmorang, Sp.Rad

**RSU IMELDA PEKERJA INDONESIA**  
 Jl. Raya No. 24, P. Bogor (GPRH DAW)  
 NO. 11007002  
 Telp. (081) 8818877  
 Fax. (081) 8818877

**PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

No. Reg. No. BP : K000064015 / 0021002  
 Tanggal Masuk : 08/07/2022  
 Nama Pasien : SITI FATMAHATI  
 Tgl. Perikla : 08/07/2022 17:35 SF  
 Sp. Laba : 12042002 08:00:00  
 Dokter Pengirim : dr. Anissa Situmorang  
 Ruang Perikla : Instalasi Gend. Darurat (IGD)  
 Anam : Tumor kepala belakang  
 Anam : Tumor kepala belakang  
 Anam : Tumor kepala belakang  
 Anam : Tumor kepala belakang

BENTUK PEMERIKSAAN	HAZEL	UNIT SATUAN	ANGKA NORMAL	REMARK
<b>HEMATOLOGI</b>				
<b>Gamut Lengkap</b>				
Leukosit	9,7	10 <sup>9</sup> /L	4,0 - 10,0	↑ Tinggi
Leukosit Terpadu	34700	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	
Neutrofil	52	%	40 - 70	
Diferen	3,86	100/mm <sup>3</sup>	0 - 100	
MCV	86,0	fL	80 - 100	
MCH	12,1	pg	27,0 - 34,0	
MCHC	142,1	g/dL	32,0 - 36,0	
RDW	12,2	%	11,5 - 14,0	
Hem	5,7	mm <sup>3</sup>	5,0 - 10,0	
HCT	0,28	%	0,15 - 0,45	
<b>Hitung leuk. manual</b>				
Neutro	55	%	40 - 70	
Limfosit	2	%	20 - 40	
Monosit	1,2	10 <sup>9</sup> /L	0 - 1,0	
Eosinofil	20,4	%	1 - 5	
Basofil	18,3	%	0 - 1	
Platelet	110	10 <sup>9</sup> /L	130 - 400	
<b>HAEMATO</b>				
Hemoglobin	7,4	g/dL	12 - 16	
Hematokrit	24	%	37 - 47	
Hematokrit	24	%	37 - 47	
MCV	87,0	fL	80 - 100	
MCH	12,0	pg	27 - 34	
MCHC	13,8	g/dL	32 - 36	
RDW	12,2	%	11,5 - 14,0	
<b>Bila ada Tumor</b>				
Tumor	1,2	mm <sup>3</sup>	0 - 1,0	
Tumor	1,2	mm <sup>3</sup>	0 - 1,0	

Herman L.



**BAGIAN ELECTROENCEPHALOGRAPHY (EEG)**  
**RSU IMELDA PEKERJA INDONESIA**  
 Jl. Raya No. 24 P. Bogor (GPRH DAW) - Bogor 17131

**LAPORAN HASIL ELECTROENCEPHALOGRAFI**  
 Nama : Siti Fatmahati  
 Usia / Gender : 20 Tahun / Perempuan  
 No. IGD : 0204020 (SITI FATMAHATI)  
 Tanggal : 08-07-2022  
 Diagnosis : Epilepsi

Waktu pemeriksaan	Kondisi, aktivitas, Ritme (HRV)	Frek. (Hz)	Vol. (µV)	Distorsi	Artif (EMG, EKG, dll)
Background	Alpha	7-8 Hz	M	Frontal	Continous
	Beta	12-14 Hz	M	Central	Paroxysmal
Epileptiform Focus	Spike wave	1-2 Hz	T	Occipital left	Continous

\* R = Rhythmic (HRV), M = Medium (15-70 µV), T = Tall (1-2 µV)  
**Interpretasi** : Tumor paroxysmal  
**Abnormalitas** : Abnormal EEG - Continous spike wave  
**Rekomendasi** : Paroxysmal spike wave  
**Revisi** :  
 Pada pemeriksaan EEG ini terdapat perubahan wave paroxysmal di belakang mata di occipital left

*[Signature]*  
 dr. Situmorang, Sp.S






**RM**  
**36**  
Rev. 10/2018

**ELECTROCARDIOGRAPHIC REPORT**

Tanggal: 17.5.19      Paket: I-1-D

**PHYSICAL DATA**

Height: 167      Weight: 127      BP: 130/80 mmHg

**AUSCULTATION AND OTHER TEST**



Rhythm: \_\_\_\_\_ QRS Rate: \_\_\_\_\_ QRS Axis: \_\_\_\_\_ T Axis: \_\_\_\_\_  
 P-R-T: \_\_\_\_\_ P: \_\_\_\_\_ T: \_\_\_\_\_ II: \_\_\_\_\_  
 QR: \_\_\_\_\_ QRS Width: \_\_\_\_\_ VAT: \_\_\_\_\_ QR: \_\_\_\_\_  
 ST: \_\_\_\_\_ Q Wave: \_\_\_\_\_ II Wave: \_\_\_\_\_ S-Wave: \_\_\_\_\_

**CONCLUSIONS**

Normal

Teknis lead  




**RUMAH SAKIT UMUM IMELDA PEKERJA INDONESIA**  
**BAGIAN RADIOLOGI**

Jl. Imam No. 24 P. Bagan, Kota Madya 12-02  
 Telp. (011) 4618072-4615133 ext. (011) 4618111

RECAP: 27/05/2019  
 Kepala RSB  
 dr. Elhan Dedi Saputra Harjana  
 G. Tempel

Berikutan ini kami sampaikan hasil pemeriksaan Radiologi s/h :

Ref. No. : 115-89-23/140  
 Nama : MUJAZZ ABDEL MANNAN  
 No. Medical : 0029217  
 Tanggal Lahir : 01/07/1980  
 Data Klinik : ABGAS

**RADIOLOGI REPORT**

**THORAX (AP)**

Inspeksi :   
 Cor: Ukuran membesar (CTR: 145%)  
 Sinus dan diafragma normal.  
 Trachea tampak simetris.  
 Paru: Tampak infiltrat pada kedua perifer. Tidak tampak effusi pleura. Corakan broncho vascular bertambah.  
 Kesimpulan :  Cardiomegali.  
 Pneumonia.

**CT HEAD SCAN**

Keterangan : HECT - Distrikor CT - Scan head non kontras potongan axial ketebalan 5.0 mm & 1.0 mm di perotik hasil 500 :  
 Tahapendoma/ventricle IV dan cerebellum serta post normal.  
 Tidak tampak lesi hipodens maupun hiperdens supratentorial.  
 Sulci geri corticis dan fissura sylvii normal. Ventricle III & lateralis normal. Tidak tampak mid line shift.  
 Tidak tampak fracture pada tulang rahang. Tidak tampak massa pada tulang cakera. Tampak pembesaran jaringan lunak intrakranial pada daerah occipital kiri meluas kearah cerebel.  
 Kesimpulan :  Tidak tampak tanda-tanda SD, maupun perdarahan intrakranial.  
 Soft tissue intrakranial pada daerah occipital kiri meluas kearah cerebel (D) Abgas.

Sesuai: Sebelahnya ditaklukan CT Cerebral.

Sahny Sapwet

dr. Robert Simanungkal, Sp.Rad







**RUMAH SAKIT UMI MELIDA PEKERJA INDONESIA**  
**BAGIAN RADIOLOGI**

Jl. Pahlawan 2117, Tegal, Jawa Tengah 52012  
 Telp: (065) 84277246, 84277247, 84277248, 84277249

NECARI, 14/05/2023  
 Kepala YB  
 dr. Dikar Dedi Saputra Harjanto  
 D. Tegal

Bersama ini kami sampaikan hasil pemeriksaan Radiologi a/s :  
 Refr. No. : 294.05.23.003  
 Nama : ADRIAN ALPINA  
 No. Revisi : 02/2023  
 Tanggal lahir : 24/02/2002  
 Data Klinis : Susu mengisap

**RADIOLOGI REPORT**

**THORAX LAMA**

**Temuan** : CXR : Isthmus normal  
 Sinus dan diafragma normal  
 Trachea tampak sentral  
 Paru : Tampak efektif pada kedua paruh. Tidak tampak effusi pleura. Corakan bronchi vasculer bertambah  
**Keimpulan** : Pneumonia

**CELEBRASI**

**Keimpulan** : RCCV : Dilakukan CT - Scan kepala non kontras potongan axial ketebalan 3.0 mm & 1.2 mm di peranti head 60 :  
 Difensivitas ventrikel di dan simetris serta jenis normal  
 Tampak lesi hipodense pada fronto parietal kanan-kiri  
 Sulci serebral dan sulkus sylvii normal  
 Ventrikel 12 & lateral tampak melebar  
 Tidak tampak mid line shift  
 Tidak tampak fracture pada tulang tengkorak  
**Keimpulan** : Hasil scteri serebral pada fronto parietal kanan - kiri disertai subdural hygroma dan lesi - lesi Astrositofokus multipokling -> Meningitis.

Segera mana Lab?

*Robert Simat, So Hal*  
 Dr. Robert Simat, So Hal



**PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

No. Regi Per. DR. : E202046247 / 20231123  
 Tanggal Masuk : 14/05/2023  
 Nama Pasien : ADRIAN ALPINA  
 Tgl. Periksa : 14/05/2023 04.38.12  
 Tanggal : 20/05/2023 08:08:00  
 Dokter Pengirim :  
 Ruang Perawatan :  
 Analis :  
 Jenis Pemeriksaan Spesimen :  
 Alamat :  
 dr. Otar Dedi Saputra Harjanto  
 (Jadikar Dedi Saputra Harjanto)  
 IPM MELIDA UMI TEGAL  
 dr. Otar Dedi Saputra Harjanto  
 RUMAH SAKIT UMI MELIDA

JENIS PEMERIKSAAN	HASIL	UNIT / SATUAN	ANGKA NORMAL	METODE
<b>HEMATOLOGI</b>				
<b>Daerah Lembar</b>				
Hemoglobin	9.0	g/dl	11.0-16.0	Catatan
Leukosit	2.0	10 <sup>9</sup> /L	4-10	
Leukosit Terapan	(0.89)	/mm <sup>3</sup>	14000-40000	
Hematokrit	27.7	%	37-47	
Hematokrit	3.38	mm <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	1400-4000	
MCV	41	fm <sup>3</sup>	84-100	
MCH	22.3	pg	27.0-32.0	
MCHC	54.2	g/dL	32.0-36.0	
RDW	14.7	%	11.5-15.5	
PLW	11.9	%	12.0-18.0	
PLV	4.3	um <sup>3</sup>	8.0-12.0	
PLT	3.08	%	0.00-0.00	
<b>Plung Area (Lama)</b>				
Erythro	3.0	%	1-3	
Baso	0	%	0-1	
Neutro (abs)	1.1	10 <sup>9</sup> /L	1.50-6.15	
Neutro	0.0	%	50-70	
Lympho	0.0	%	20-40	
Monoc	0.0	%	1-8	
Limfosit (abs)	1.2	10 <sup>9</sup> /L	1.0-3.70	
<b>TEST SIKLA DARAH</b>				
Glukosa (d. Siman)	0.0	mg/dl	<100	

## Lampiran 6 Lembar Konsultasi


**PLANNING OF ACTION (POA)**

Nama : Jessica Pracelia Purba  
 NIM : 2113462031  
 Prodi : D-III Perekam dan Informasi Kesehatan  
 Judul KTI : Studi Kasus pengkodean pada sistem saraf  
 Dosen Pembimbing : Dr. dr. Imelda Liana Ritonga, S.Kp.,M.Pd.,MN

No	Rencana Kegiatan	Waktu pelaksanaan	Keterangan
1.	Penentuan Judul Studi Kasus dan sistem setiap kelompok	20 Maret 2024	Sudah terlaksana
2.	Pembuatan Teori Pengkodean	28 Maret 2024	Sudah terlaksana
3.	Pengumpulan BAB 1 dan BAB 2	3 April 2024	Sudah terlaksana
4.	Revisi BAB 1 dan BAB 2	10 April 2024	Sudah terlaksana
5.	Revisi BAB 1 dan BAB 2	30 April 2024	Sudah terlaksana
6.	Presentasi BAB 2	18 Mei 2024	Sudah terlaksana
7.	Presentasi BAB 3 dan BAB 4	22 Mei 2024	Sudah terlaksana
8.	Revisi BAB 3 dan BAB 4	27 Juni 2024	Sudah terlaksana
9.	Presentasi BAB 3 dan BAB 4	3 Juni 2024	Sudah terlaksana

Diketahui oleh :

Dosen Pembimbing :

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

## Lampiran 7 Lembar Berita Acara

**BERITA ACARA PERBAIKAN STUDI KASUS**

Pada hari Rabu, tanggal 10 Juli 2024 bertempat di Prodi D-III Perekam dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan telah dilaksanakan Ujian Studi Kasus terhadap mahasiswa :



Nama : **Jesica Pracelia Purba**

NIM : **2113462031**


Judul : **Studi Kasus Pengkodean Pada Sistem Saraf di Rumah Sakit Imelda Pekerja Indonesia Medan**

Dosen Pembimbing : **Dr. dr. Imelda Liana Ritonga S.Kp., M.Pd., MN**

Revisi Karya Tulis Ilmiah

No	Nama Dosen	Hal yang Diperbaiki	Hasil Perbaikan	Paraf
1.	Dr. dr. Imelda Liana Ritonga S.Kp., M.Pd., MN	Penambahan keterangan pada interpretasi kasus ke 9	Telah diperbaiki	
2.		Penambahan keterangan pada interpretasi kasus ke 19	Telah diperbaiki	

**Diketahui Dosen Pembimbing**



**Dr. dr. Imelda Liana Ritonga S.Kp., M.Pd., MN**

**Lampiran 8 Lembar Bukti Revisi**

**BUKTI REVISI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Jessica Praelia Purba  
NIM : 2113462031  
Tingkat/Prodi : III-A/D-III Perkam dan Informasi Kesehatan

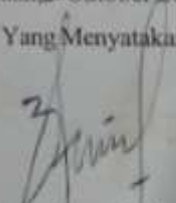
Benar telah melakukan revisi Studi Kasus saya yang berjudul "**Studi Kasus Pengkodingan Pada Sistem Saraf Di Rumah Sakit Imelda Pekerja Indonesia Medan**"

Kepada Dosen : Dr. dr. Imelda Liana Ritonga S.Kp., M.Pd., MN  
NIDN : 0119117403

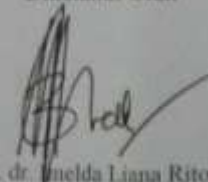
Demikian surat ini saya perbuat untuk di pergunakan seperlunya. Atas perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terimakasih.

Medan, 22 Oktober 2024

Yang Menyatakan

  
Jessica Praelia Purba

Diketahui Oleh

  
Dr. dr. Imelda Liana Ritonga  
S.Kp., M.Pd., MN  
NIDN : 0119117403