Lampiran III : Peraturan Walikota Singkawang
Nomor : 2 Tahun 2016
Tentang : Pola Tarif Dan Tata Cara Pemungutan Jasa Pelayanan Kesehatan Pada Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Abdul Aziz Singkawang

RESUME PELAYANAN PASIEN UMUM

Nomor : ...../...../RITL/Umum

Yang bertanda tangan dibawah ini, dokter RSUD Dr. Abdul Aziz Singkawang, Menerangkan bahwa :

Pelayanan pada IGD / Poliklinik ..... Tanggal : .....

No. RM : ..... Nama : ..... L/P Umur : ..... th/bln/hr

Alamat : .....

Pemeriksaan Penunjang Medik : .....

.....

Diagnosa awal pada **IGD / Poliklinik** (ICD 10) : .....

Terapi : .....

Prosedur / Tindakan (ICD 9CM) : .....

Tindak Lanjut : Pulang (keterangan) ..... / Observasi IGD / Dirawat (ruang /kelas).....

Petugas Penerima

(.....)

Dokter Pemeriksa

(.....)

Pasien Dirawat

Masuk Ruang Perawatan Melalui :IGD / Poliklinik ..... / Lain-lain .....

Kelas Perawatan : **VIP / I / II / III/Perawatan Khusus**.....

Ruang Perawatan	Tanggal Masuk	Tanggal Keluar	Hari Perawatan	Keterangan

Tindakan Medik Bedah	kali	ICD 9CM	Tindakan Medik Non Bedah	kali	ICD 9CM

Penunjang Diagnostik& DIAGNOSTIK ELEKTOMEDIK

Laboratorium	kali	**Radiologi**	Kali	ICD 9CM	**USG**	kali	ICD 9CM	**EKG**	kali	ICD 9CM
		CTG	**kali**	**ICD 9CM**	**CT-SCAN**	**kali**	**ICD 9CM**	**Endoscopy**	kali	ICD 9CM

		Rehabilitasi	Kali	ICD 9CM	**Hemodialisa**	**kali**	**ICD 9CM**	**EEG/EMG**	**kali**	**ICD 9CM**

Konsultasi, DLL							
Konsul dokter lain	kali	**Konsul Gizi**	Kali	**Pemulasaran Jenazah**	kali	Visum Et Revertum	Kali

Diagnosa Utama (ICD 10) : .....

Diagnosa Sekunder (ICD 10) : .....

Keadaan Pulang : Sembuh / Meninggal / Rujuk / pulang Paksa / Lain

Keterangan : .....

Singkawang, ...

Kepala Ruangan

(.....)

Dokter Penanggung Jawab (DPJP)

(.....)

WALIKOTA SINGKAWANG,

ttd

AWANG ISHAK

Salinan sesuai dengan aslinya

KEPALA BAGIAN HUKUM DAN PERUNDANG-UNDANGAN,

YASMALIZAR, S.H

Pembina Tk.I

NIP. 19681016 199803 1 004