

A1. Form Rekam Medik Rawat Jalan



FORM REKAMEDIK RAWAT JALAN
UPTD PUSKESMAS JOMIN
 DINAS KESEHATAN KABUPATEN KARAWANG
 ALAMAT : JL.



LINGKUNGAN : NO. MENDREK : 000048 3620 319 / 100
 NAMA PASIEN : Ny. Karni / P PEKERJAAN :
 UMUR : 47 HR / BLN / (THN) ALAMAT : Jomin Timur 15/03

TGL	ANAMNESIS	PEMERIKSAAN FISIK / LAB	DIAGNOSA	THERAPI	PARAF PEMERIKSA
18 JAN 2016		TD : 110/70 mmHg Ari : 110/70 8.7	Can. 42. Mw		
22 FEB 2016		mm Mw	Ale. M		
26 MAR 2016 Pegaz		TD : 140/90 mmHg			
28 MAR 2016		TD : 140/90 Mw	Capit Puf. alpu		
29 MAR 2016		V lw Ton	1 buaya 40 Capit Beto		

A2. Kartu Pasien

UPTD PUSKESMAS		No. Reg.							
Alamat	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
Nama KK :									
Umur :									
Alamat :									
.....									
Setiap kali berobat kartu ini harap dibawa									