

LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran A.1

Form Data Pasien

	
YAYASAN CENTRAL MEDIKA	
KLINIK 24 JAM	
"CENTRAL MEDIKA"	
Jl. Surotokunto No. 69 Warung Bambu Klari – Karawang	
Telp. (0267) 8402040	
Jl. Raya Badami, Marga Kaya, Teluk Jambe Telp. (0267) 641879	
NOMOR CM	
NAMA PASIEN :	
NAMA KELUARGA :	
	(AYAH / SUAMI / MARGA)
ALAMAT :	
	
BAWALAH KARTU INI SETIAP KALI ANDA BEROBAT	

Form Catatan Medis Rawat Jalan Pasien Terdaftar

	YAYASAN CENTRAL MEDIKA 24 JAM KLINIK CENTRAL MEDIKA	NO. Reg 			
<u>CATATAN MEDIKA RAWAT JALAN</u>					
Nama Pasien : Umur/Jenis Kelamin : Thn..... Pekerjaan : Alamat Lengkap : Rt..... Rw..... Desa..... Kec..... Kabupaten.....					
TGL	KELUHAN UTAMA	DIAGNOSA	PENGobatan	KET	

Kartu Pasien Terdaftar

				
YAYASAN CENTRAL MEDIKA				
KLINIK 24 JAM				
Jl. Surotokunto No. 69 Warung Bambu Klari – Karawang Telp. (0267) 8402040				
Jl. Raya Badami, Marga Kaya, Teluk Jambe Telp. (0267) 641879				
NOMOR CM	<table border="1"><tr><td>3</td><td>1</td><td>1</td></tr></table>	3	1	1
3	1	1		
NAMA PASIEN :	MUSDALIFAH			
NAMA KELUARGA :	SAMADI			
	(AYAH / SUAMI / MARGA)			
ALAMAT :	Johar Utara			
BAWALAH KARTU INI SETIAP KALI ANDA BEROBAT				

Hasil Form Data Pasien Baru

PASIEN

No. _____
Date : _____

No	Nama	Alamat	Diagnosa / Tindakan
15/09/19	Tn. Dony	Wr. Bambu	Pulpitis kronis
2	My. Laili	Lamaran	Demam
3	My. Istiana	Maja	IP
4	Tn. Farhan	Johar	HP
5	Tn. Yusuf	CKM	Konsul
16/09/19	My. Komala	Klari	Noso farangitis
7	An. Dela	Rw. gabus	Alergi Fisik
8	My. Cahyani	Celanaya	Impacted.
9	Tn. Toni	Pasir gentel.	Lesi Kadar gula.
10	Tn. qo	Kosambi	Borotrauma.
18/09/19	An. Mia	Telagasari	Alzheimer-
12	An. Dila	Johar	Absees
13	My. Keyra	gorowong	D. chikungunya.
14	Tn. Jaka	Wr. bambu	pupa Polip.
15	Tn. Zaki	Pypas	D. Hepatiformis
18/09/19	An. Zahira	Klari	Demam.
17	Tn. Abdul	Sukamuri	pulpitis kronis
18	My. Jihan	Wr. bambu	lesi kadar gula
19	An. DeDe	Lamaran	Demam.

Experience is the best teacher

SINAR DUNIA

Hasil Form CMRJ Pasien Terdaftar

YAYASAN CENTRAL MEDIKA
24 JAM
KLINIK CENTRAL MEDIKA

No. Reg.

CATATAN MEDIKA RAWAT JALAN

Nama Pasien: Mr. Agus K.
 Umur/Jenis Kelamin: 45 / L
 Pekerjaan: Wiraswasta
 Alamat Lengkap: ...

Tgl. 23/10/2018 Jam ... Hari ...
 Kota ... No. ...

TGL	KELUHAN UTAMA	DIAGNOSA	PENGOBATAN	KET
23/10/2018	- Demam - Nyeri - Mual	Dptm	- Parasetamol - Antibiotik - Vitamin	

Surat Rujukan



YAYASAN CENTRAL MEDIKA
KLINIK 24 JAM
" CENTRAL MEDIKA "
 Jl. Surotokunto NO.59 Warung Bambu, Klari - Karawang Telp. (0267) 8402040
 Jl. Raya Badami, Marga Kaya, Teluk Jambe Telp. (0267) 641879

Karawang,

SURAT RUJUKAN

Yth. Dr. Ahli / Dr. Jaga
 Mohon pemeriksaan/pengobatan lebih lanjut terhadap penderita :

Tn/Ny/Nn :

Umur :Thn, (L / P)

Pekerjaan :

Alamat :

Anamnese : *

*

Pemeriksaan : *

*

Diagnosa Sementara :

Obat yang diberikan :

.....

Salam Sejawat

(.....)

Surat Keterangan Sakit



YAYASAN CENTRAL MEDIKA
KLINIK 24 JAM

Jl. Surotokunto NO.59 Warung Baimbu, klari – Karawang Telp. (0267) 8402040
Jl. Raya Badami, Marga Kayu, Tefik Jambi Te.p. (0267) 641879

SURAT KETERANGAN SAKIT

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Tn/Ny/Nn	:	
Umur	:	
Pekerjaan	:	
Alamat	:	
Keluhan	:	
Diagnosa	:	

Perlu diberi ISTIRAHAT / KERJA RINGAN karena sakit

Selama : () hari

Terhitung dari tanggal :

Sampai dengan tanggal :

Demikian agar menjadi ma'dum

Karawang,
Dokter

()

Surat Rujukan Stempel



YAYASAN CENTRAL MEDIKA
KLINIK 24 JAM
"CENTRAL MEDIKA"
Jl. Suretnokuntn No.59 Warung Bambu, Karawang Telp. (0267) 8402040
 Jl. Raya Bahari, Marga Kaya, Teluk Jambon Telp. (0267) 641879

Karawang,

SURAT RUJUKAN

Yth. Dr. Ahli / Dr. Jaga
 Mohon pemeriksaan/pengobatan lebih lanjut terhadap penderita :

Tn/Ny/Nn :

Umur : Thn, (L / P)

Pekerjaan :

Alamat :

Anamnese : *

*

Pemeriksaan : *

*

Diagnosa Sementara :

Obat yang diberikan :

(.....)



KLINIK (Salam Sejahtera)
YAYASAN CENTRAL MEDIKA
WARUNG BAMBU

Surat Keterangan Sakit Stempel



YAYASAN CENTRAL MEDIKA KLINIK 24 JAM

"CENTRAL MEDIKA"

Jl. Raya Badami Desa Margakaya, Teluk Jambe Barat Kab. Karawang Telp (0267) 641879
Jl. Surotokunto No. 59 Warung Bambu, Karawang Timur. Telp (0267) 8402040

SURAT KETERANGAN DOKTER

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Tn/Ny/Nn :
Umur :
Pekerjaan :
Alamat :
Keluhan :
Diagnosa :

Perlu diberi ISTIRAHAT / KERJA RINGAN karena sakit

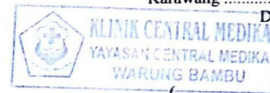
Selama : () hari

Terhitung dari tanggal :

Sampai dengan tanggal :

Demikian agar menjadi maklum

Karawang Dokter



Resep Obat

 YAYASAN BHAKTI WALUYA
KLINIK/BALAI PENGOBATAN 24 JAM
CENTRAL MEDIKA
Jl. Surotokunto No. 69 Warung Bambu, Klari - Karawang
Telp. (0267) 405635 - 433091
Jl. Raya Badami, Marga Kaya, Telukjambe Telp. (0267) 641879

Karawang, 23 Mei 2018

R/ Eritromisin tab Swung
S4 dd tab L. a. c

R/ Parasetamol tab Swung
S3 dd tab l. p. c prn

R/ Paracetamol 1% Hs No.1
S2 dd garg

Pro :
Umur :

Input Data Pasien

GAMBAR

KLINIK CENTRAL MEDIKA KARAWANG

HOME
PENDAFTARAN
PASIEN
DOKTER
PEMBAYARAN
LAPORAN
LOGOUT

MASUKKAN DATA PASIEN

NO PASIEN

NAMA PASIEN

JENIS KELAMIN

AGAMA

ALAMAT

TANGGAL LAHIR

USIA

NO TLP

INPUT

CANCEL

Input data Pendaftaran

GAMBAR

HOME PENDAFTARAN PASIEN DOKTER PEMBAYARAN LAPORAN LOGOUT

NO PASIEN

NAMA PASIEN

KODE PASIEN

TGL PENDAFTARAN

INPUT

CANCEL

Input Data Obat

GAMBAR

HOME
PENDAFTARAN
PASIEN
DOKTER
PEMBAYARAN
LAPORAN
LOGOUT

MASUKKAN DATA OBAT

KODE OBAT	
NO RM	
NAMA OBAT	
JUMLAH OBAT	
UKURAN	
HARGA	

INPUT

CANCEL

Input Data Rekam Medis

GAMBAR

HOME PENDAFTARAN PASIEN DOKTER PEMBAYARAN LAPORAN LOGOUT

INPUT REKAM MEDIS

NO REKAM MEDIS	
TINDAKAN	
OBAT	
USER	
NO PASIEN	
DIAGNOSA	
KELUHAN	
TGL PEMERIKSAAN	
KETERANGAN	

INPUT CANCEL

Kartu Pasien

KLINIK CENTRAL MEDIKA	
KARTU PASIEN	
NO PASIEN	
NAMA PASIEN	
JK	
AGAMA	
TANGGAL LAHIR	
USIA	
NO TELPON	
Bawalah kartu pasien setiap kali anda berobat	

Laporan

No	No Pasien	Nama	Jenis kelamin	Agama	Alamat	Tgl lahir	Usia	No Telpn
1	x999	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	99-99-9999	99	999999999
2	x999	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	99-99-9999	99	999999999
3	x999	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	99-99-9999	99	999999999
4	x999	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx	99-99-9999	99	999999999