



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

RESUME MEDIS RAWAT JALAN

No . 1851/1851

No RM : 000054

Nama : ABU YAMIN TN TN (L)

Tgl Lahir : 05-12-1959

Klinik : PENYAKIT DALAM

Tgl Periksa : 12-08-2024

Cara Masuk : Kontrol DR ESTERLITA DEWI

Cara Bayar : BPJS UTAMA

Alergi Obat									
Alergi Makanan									
Riwayat Obat		TIDAK ADA							
Riwayat Penyakit		TIDAK ADA							
S	Keluhan	Dahak pagi masih ada ; batuk -; derma -;							
	Pemeriksaan Fisik	-							
	Vital Sign	BB	TB	TD	Heart Rate	RR	Temp	SPO2	
		60 KG	165 CM	110/70	80 Kali	21 Kali	36.2°C	98%	
O	Laboratorium	—							
	Diagnosis	DM, HT, CAD, Batuk Kronis Z09.8 - Follow-up examination after other treatment for other conditions E11.9 - Non-insulin-dependent diabetes mellitus: Without complications							
P	Tindakan	-							
	Obat		Obat	Jml	Aturan Pakai				
		1	METFORMIN	30.00 tablet	1 x sehari 1 tablet/kapsul Sesudah Makan malam				
		2	AMBROXOL	20.00 tablet	2 x sehari 1 tablet/kapsul Sesudah Makan PAGI SORE				
		3	VITAMIN B KOMPLEK	30.00 tablet	1 x sehari 1 tablet/kapsul Sesudah Makan siang				
	Rencana	-							
	Anjuran	-							
Penunjanag lain:		GDP 114; PP (page) 203							
Kelanjutan : Pulang									

Kota Tangerang, 29 Agustus 2024



dr. I Gede Rai Kosa , SpPD.,FINASIM