



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

RESUME MEDIS RAWAT JALAN

No . 1610/1610

No RM : 000239
Nama : RUDI . TN (L)
Tgl Lahir : 19-07-1967

Klinik : PENYAKIT DALAM
Tgl Periksa : 09-08-2024
Cara Masuk : Kontrol DR ESTERLITA DEWI
Cara Bayar : BPJS UTAMA

Alergi Obat									
Alergi Makanan									
Riwayat Obat		TIDAK ADA							
Riwayat Penyakit		DM; DPN							
S	Keluhan	tidal ada; BB cenderung turun;							
O	Pemeriksaan Fisik	-							
	Vital Sign	BB	TB	TD	Heart Rate	RR	Temp	SPO2	
		55 KG	165 CM	115/73	80 Kali	22 Kali	36.2°C	99%	
	Laboratorium	—							
A	Diagnosis	-							
		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	GLIBENCLAMID 5mg	30.00 tablet	1 x sehari 1 tablet/kapsul Sebelum Makan pagi.				
		2	METFORMIN	90.00 tablet	3 x sehari 1 tablet/kapsul Sesudah Makan Pagi, Siang, Malam				
		3	MECOBALAMIN	10.00 tablet	1 x sehari 1 tablet/kapsul Sebelum Makan pagi.				
	Rencana	Kontrol 1 bulan							
	Anjuran	-							
Penunjanag lain:	-								
Kelanjutan : Pulang									

Kota Tangerang, 29 Agustus 2024



dr. I Gede Rai Kosa , SpPD.,FINASIM