



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

RESUME MEDIS RAWAT JALAN

No . 1609/1609

No RM : 000382
Nama : IING RIVAI TN (L)
Tgl Lahir : 07-10-1951

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		-							
S	Keluhan	susah tidur; kadang pusing;							
	Pemeriksaan Fisik	Tak							
O	Vital Sign	BB	TB	TD	Heart Rate	RR	Temp	SPO2	
		66 KG	178 CM	115/75	80 Kali	20 Kali	36.2°C	98%	
	Laboratorium	—							
A	Diagnosis	CKD (Riwayat BA <u>t</u> u); BPH							
P	Tindakan	Obat Prostat teruskan							
	Obat		Obat	Jml	Aturan Pakai				
		1	FOLIC ACID 400	30.00 tablet					
		2	CANDESARTAN 8 MG	30.00 tablet	1 x sehari 1 tablet/kapsul Sebelum Makan malam				
		3	FOLIC ACID 400	30.00 tablet					
		4	SODIUM BICARBOAT	30.00 tablet	1 x sehari 1 tablet/kapsul Sesudah Makan siang				
	5	VITAMIN B KOMPLEK	30.00 tablet	1 x sehari 1 tablet/kapsul Sebelum Makan pagi.					
Rencana	kontrol 1 bln								
Anjuran	JAga minum								
Penunjanag lain:	-								
Kelanjutan : Pulang									



Kota Tangerang, 29 Agustus 2024

dr. I Gede Rai Kosa , SpPD.,FINASIM