KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111
Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

RESUME MEDIS RAWAT JALAN

No . 1914/1914

No RM	: **000711**	Klinik	: PENYAKIT DALAM
Nama	: ODY SUDHARTA TN (L)	Tgl Periksa	: 16-08-2024
Tgl Lahir	: 31-01-1972	Cara Masuk	: Sendiri
		Cara Bayar	: TUNAI

Alergi Obat								
Alergi Makanan								
Riwayat Obat		TIDAK ADA						
Riwayat Penyakit		HIV						
S	Keluhan	TIDAK ADA						
O	Pemeriksaan Fisik	-						
	Vital Sign	BB	TB	TD	Heart Rate	RR	Temp	SPO2
		49 KG	160 CM	127/75	60 Kali	20 Kali	355℃	
	Laboratorium	—						
A	Diagnosis	ODHIV on ARV; Riw TE; Riw TB						
P	Tindakan	Tx/ TLD 1 x 1 for 2 bln						
	Obat	—						
	Rencana	-kontrol 2 bln						
	Anjuran	Cek GD						
	Penunjanag lain:	-Pemeriksaan VL-Dinkes						
Kelanjutan : Pulang								

Kota Tangerang, 16 Agustus 2024

dr. I Gede Rai Kosa , SpPD.,FINASIM