



# KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

## RESUME MEDIS RAWAT JALAN

No . 1374/1374

No RM : 000902  
Nama : RINGGO KAINAMA (L)  
Tgl Lahir : 23-07-1971

Klinik : PENYAKIT DALAM  
Tgl Periksa : 02-08-2024  
Cara Masuk : Sendiri  
Cara Bayar : TUNAI

|                     |                   |                                                                                                                                                     |        |        |            |         |      |      |  |
|---------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|------------|---------|------|------|--|
| Alergi Obat         |                   |                                                                                                                                                     |        |        |            |         |      |      |  |
| Alergi Makanan      |                   |                                                                                                                                                     |        |        |            |         |      |      |  |
| Riwayat Obat        |                   | tidak ada                                                                                                                                           |        |        |            |         |      |      |  |
| Riwayat Penyakit    |                   | tidak ada                                                                                                                                           |        |        |            |         |      |      |  |
| S                   | Keluhan           | konsul                                                                                                                                              |        |        |            |         |      |      |  |
|                     | Pemeriksaan Fisik | normal                                                                                                                                              |        |        |            |         |      |      |  |
| O                   | Vital Sign        | BB                                                                                                                                                  | TB     | TD     | Heart Rate | RR      | Temp | SPO2 |  |
|                     |                   | 82 KG                                                                                                                                               | 160 CM | 120/90 | 80 Kali    | 20 Kali | 36°C |      |  |
|                     | Laboratorium      | —                                                                                                                                                   |        |        |            |         |      |      |  |
| A                   | Diagnosis         | -                                                                                                                                                   |        |        |            |         |      |      |  |
|                     |                   |                                                                                                                                                     |        |        |            |         |      |      |  |
| P                   | Tindakan          | -<br>Pemeriksaan dan Konsultasi Dokter Spesialis Penyakit Dalam Pasien HIV<br>Pemeriksaan dan Konsultasi Dokter Spesialis Penyakit Dalam Pasien HIV |        |        |            |         |      |      |  |
|                     |                   |                                                                                                                                                     |        |        |            |         |      |      |  |
|                     | Obat              | —                                                                                                                                                   |        |        |            |         |      |      |  |
|                     | Rencana           | -                                                                                                                                                   |        |        |            |         |      |      |  |
|                     | Anjuran           |                                                                                                                                                     |        |        |            |         |      |      |  |
|                     | Penunjanag lain:  | -                                                                                                                                                   |        |        |            |         |      |      |  |
| Kelanjutan : Pulang |                   |                                                                                                                                                     |        |        |            |         |      |      |  |



Kota Tangerang, 2 Agustus 2024

dr. I Gede Rai Kosa , SpPD.,FINASIM