



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

RESUME MEDIS RAWAT JALAN

No . 1835/1835

No RM : **001104**
Nama : MURYATI (P)
Tgl Lahir : 04-07-1967

Klinik : KLINIK VAKSIN
Tgl Periksa : 10-08-2024
Cara Masuk : Sendiri
Cara Bayar : TUNAI

Alergi Obat											
Alergi Makanan											
Riwayat Obat											
Riwayat Penyakit											
S	Keluhan										
	Pemeriksaan Fisik										
O	Vital Sign	BB	TB	TD	Heart Rate			RR	Temp	SPO2	
	Laboratorium	—									
A	Diagnosis										
P	Tindakan	VAKSIN MENINGITIS									
	Obat	—									
	Rencana										
	Anjuran										
	Penunjanag lain:										
Kelanjutan : Pulang											



Kota Tangerang, 10 Agustus 2024

dr. Lani Komala