



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

RESUME MEDIS RAWAT JALAN

No . 2046/2046

No RM : **001224**
Nama : JANAN (L)
Tgl Lahir : 07-05-1972

Klinik : PENYAKIT DALAM
Tgl Periksa : 23-08-2024
Cara Masuk : Rujukan/Kiriman KLINIK CITRA HUSADA
Cara Bayar : BPJS UTAMA

Alergi Obat									
Alergi Makanan									
Riwayat Obat		TIDAK ADA							
Riwayat Penyakit		TIDAK ADA							
S	Keluhan	KONSUL							
O	Pemeriksaan Fisik	-							
	Vital Sign	BB	TB	TD	Heart Rate		RR	Temp	SPO2
		42 KG	155 CM	103/72	80 Kali		20 Kali	36°C	
	Laboratorium	—							
A	Diagnosis	HIV,							
		R11 - Nausea and vomiting							
P	Tindakan	-							
	Obat	—							
	Rencana	-							
	Anjuran								
	Penunjanag lain:	-							
Kelanjutan :									



Kota Tangerang, 23 Agustus 2024

dr. I Gede Rai Kosa , SpPD.,FINASIM