



KLINIK UTAMA CITRA HUSADA

Jln. Dewi Sartika No. 2 Tangerang, Banten 15111

Telp. 021 – 5522501 / 021 – 55722722

RESUME MEDIS RAWAT JALAN

No . 2291/2291

No RM : **001329**
Nama : KALISA HAFIZHAH AZMI (P)
Tgl Lahir : 26-09-2022

Klinik : UMUM
Tgl Periksa : 29-08-2024
Cara Masuk : Sendiri
Cara Bayar : TUNAI

Alergi Obat									
Alergi Makanan									
Riwayat Obat		TIDAK ADA							
Riwayat Penyakit		TIDAK ADA							
S	Keluhan	Batuk, pilek sejak kemarin							
	Pemeriksaan Fisik	-							
O	Vital Sign	BB	TB	TD	Heart Rate	RR	Temp	SPO2	
		10 KG	60 CM	1/1	80 Kali	20 Kali	35.9°C	0%	
	Laboratorium	—							
A	Diagnosis	-							
P	Tindakan	-							
	Obat		Obat		Jml		Aturan Pakai		
		1	Erlamol sirup		1.00 botol		3x1		
		2	CAVIPLEX SIRUP		1.00 tablet		1x1		
		3	NOVADRYL SYR		1.00 tablet		3x1		
		4	CTM/ ALERMAX		2.00 tablet		3x1		
	Rencana	-							
Anjuran									
Penunjanag lain:	-								
Kelanjutan : Pulang									



Kota Tangerang, 29 Agustus 2024

dr. Suci Ramadhanni