



PENILAIAN AWAL MEDIS RAWAT JALAN KEDOKTERAN FISIK DAN REHABILITASI

| | | |
|---------------------|----------------------------|-------------------------------|
| No. RM : 201529 | Jenis Kelamin : Laki-Laki | Tanggal : 06/08/2024 12:40:13 |
| Nama Pasien : WAHID | Tanggal Lahir : 01/02/1984 | Anamnesis: Autoanamnesis |

I. RIWAYAT KESEHATAN

Keluhan Utama : NYERI KAKI

Riwayat Penyakit Sekarang : NYERI KAKI

Riwayat Penyakit Dahulu : TRAUMA +

Riwayat Alergi :

II. PEMERIKSAAN FISIK

Kesadaran : Compos Mentis Nyeri : Tidak Nyeri Skala Nyeri : 0 TD : mmHg Nadi : x/menit Suhu : °C RR : x/menit BB : Kg

III. STATUS KELAINAN

Kepala : Normal
Thoraks : Normal
Abdomen : Normal
Ekstremitas : Normal
Columna Vertebralis : Normal
Muskuloskeletal : Normal

Lainnya :

IV. PEMERIKSAAN PENUNJANG

Resiko Jatuh : Tidak Berisiko

Resiko Nutrisional : Tidak Berisiko Malnutrisi

Kebutuhan Fungsional : Tidak Perlu Bantuan

V. PEMERIKSAAN FISIK DAN UJI FUNGSI

Diagnosa Medis : FRAKTUR TIBIA

Diagnosa Fungsional : GANGGUAN ADL

Pemeriksaan Penunjang :

VI. TATALAKSANA KFR

| Fisioterapi | Terapi Okupasi | Terapi Wicara | Terapi Akupunktur | Terapi Lainnya |
|----------------------------|------------------|-----------------|---------------------|------------------|
| Fisioterapi : IR, EXERCISE | Terapi Okupasi : | Terapi Wicara : | Terapi Akupunktur : | Terapi Lainnya : |

Frekuensi Terapi : SEMINGGU 1X

| FISIOTERAPI | TERAPI OKUPASI | TERAPI WICARA | TERAPI AKUPUNTUR | TERAPI LAINNYA |
|-------------|----------------|---------------|------------------|----------------|
| | | | | |

VII. EDUKASI
LATIHAN ADL

Tanggal dan Jam

Nama Dokter dan Tanda Tangan

Aug, 06/08/2024 12:40:13 WIB



dr. ROBBY CAHYADI, Sp.KFR