



PENILAIAN AWAL MEDIS RAWAT JALAN KEDOKTERAN FISIK DAN REHABILITASI

No. RM : 530295 Jenis Kelamin : Perempuan Tanggal : 05/10/2024 12:04:09  
Nama Pasien : MUTIYAH Tanggal Lahir : 02/05/1984 Anamnesis: Autoanamnesis

I. RIWAYAT KESEHATAN

Keluhan Utama : LEMAH ANGGOTA GERAK

Riwayat Penyakit Sekarang : LEMAH ANGGOTA GERAK

Riwayat Penyakit Dahulu : HT +

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 : HEMIPARESIS SNH

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

Oct, 05/10/2024 12:04:09 WIB



dr. ROBBY CAHYADI, Sp.KFR