



PENILAIAN AWAL MEDIS RAWAT JALAN KEDOKTERAN FISIK DAN REHABILITASI

No. RM : 617466 Jenis Kelamin : Laki-Laki Tanggal : 08/10/2024 11:25:30
Nama Pasien : MUFLIDIN Tanggal Lahir : 16/02/1957 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 Akupuntur	Terapi Lainnya
Fisioterapi : IR, EXERCISE	Terapi Okupasi :	Terapi Wicara : LATIHAN BICARA	Terapi Akupuntur :	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, 08/10/2024 11:25:30 WIB



dr. ROBBY CAHYADI, Sp.KFR