



PENILAIAN AWAL MEDIS RAWAT JALAN KEDOKTERAN FISIK DAN REHABILITASI

No. RM : 815110	Jenis Kelamin : Laki-Laki	Tanggal : 21/10/2024 11:54:44
Nama Pasien : MUHLASIN	Tanggal Lahir : 28/07/1987	Anamnesis: Autoanamnesis

I. RIWAYAT KESEHATAN

Keluhan Utama : WAJAH NYERI

Riwayat Penyakit Sekarang : WAJAH NYERI	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	Lainnya :
Thoraks : Normal	
Abdomen : Normal	
Ekstremitas : Normal	
Columna Vertebralis : Normal	
Muskuloskeletal : Normal	

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 : BELLS PALSY	Diagnosa Fungsional : GANGGUAN ADL	Pemeriksaan Penunjang :
------------------------------	------------------------------------	-------------------------

VI. TATALAKSANA KFR

Fisioterapi	Terapi Okupasi	Terapi Wicara	Terapi Akupunktur	Terapi Lainnya
Fisioterapi : IR	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, 21/10/2024 11:54:44 WIB	 dr. ROBBY CAHYADI, Sp.KFR