



PENILAIAN AWAL MEDIS RAWAT JALAN KEDOKTERAN FISIK DAN REHABILITASI

No. RM : 186447	Jenis Kelamin : Perempuan	Tanggal : 28/10/2024 12:27:06
Nama Pasien : UMI	Tanggal Lahir : 07/05/1975	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	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 : OA GENU	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, 28/10/2024 12:27:06 WIB	 dr. ROBBY CAHYADI, Sp.KFR