



PENILAIAN AWAL MEDIS RAWAT JALAN KEDOKTERAN FISIK DAN REHABILITASI

| | | |
|-----------------------|----------------------------|-------------------------------|
| No. RM : 187732 | Jenis Kelamin : Perempuan | Tanggal : 19/09/2024 12:28:44 |
| Nama Pasien : WASTIAH | Tanggal Lahir : 30/11/1966 | 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 |
|-----------------|------------------------------|

| | |
|------------------------------|--|
| Sep, 19/09/2024 12:28:44 WIB |  dr. ROBBY CAHYADI, Sp.KFR |
|------------------------------|--|