



PENILAIAN AWAL MEDIS RAWAT JALAN KEDOKTERAN FISIK DAN REHABILITASI

No. RM : 657053	Jenis Kelamin : Perempuan	Tanggal : 03/10/2024 11:56:22
Nama Pasien : WIRU	Tanggal Lahir : 16/03/1946	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, 03/10/2024 11:56:22 WIB



dr. ROBBY CAHYADI, Sp.KFR