No.RM : 213325 Tgl MRS- KRS: 15/11/22 – 18/11/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **1.** | COLIC ABDOMEN + OA | CHOLIC ABDOMEN + OA + DM | D. UTAMA : DM  D. SEKUNDER : OA  Tindakan : tidak ada | Keluhan utama : nyeri lutut kanan kiri  RPS : nyeri lutut kanan kiri  RPD : tidak ada | Fisik  T : 149/79  N : 104  S : 36,5  Rr : 19  Kesadaran : 4-5-6  Keadaan umum : cukup  Laboratorium  GDA : 258  CHLORIDA : 109.58  HB : 14.1  PCV : 40.3  TROMBOSIT : 273000  PDW : 14.2  WBC : 6.8  LYM % : 41.1  RADIOLOGI  Thorax : tidak tampak kelainan  TERAPI  Santagesik megabol, topazol, acran, pumpisel, ranitidine, apidra | Du : DM (E14)  Ds : OA (osteoarthritis) : - | **Sesuai**  **Temuan kode audit :**  **Du : E14**  **Tidak Sesuai :**  **Du : M19.9**  **(tidak di coder)** |

No.RM : 192225 Tgl MRS- KRS:05/11/22-10/11/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **2.** | Dm hiperglikemi | Dm hiperglikemi | Du : Dm hiperglikemi  Ds : tidak ada  Tindakan :  Tidak ada | Keluhan utama : pusing  RPS : pasien mengatakan badan sakit semua, lemas  Rpd : Dm | Fisik  T : 138/90  N : 100  S : 36,2  Rr : 20  Kesadaran : 4,5,6  Keadaan : cukup  Laboratorium  Wbc : 8,5  Rbc : 6,44  Hgb : 16,6  Hb : 16,6  Pcv : 50.1  Eritrocit : 6440000  Gda : 275  Creatinin : 1,23  RADIOLOGI  Tidak ada  TERAPI  Apidra, predinison, pumpisel, santagesix | Du : E14 | **Tidak sesuai**  **Temuan kode audit :**  **Du : E11.8** |

No.RM : 211125 Tgl MRS- KRS: 1/10/22-4/10/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **3.** | Dm + celulitis | Dm hiperglikemia + celulitis | Du : dm nefropati  Ds : celulitis, ht  Tindakan :  Operasi debridement | Keluhan utama : lemas  RPS : nafsu makan menurun, mual, ada luka di kaki  Rpd : tidak ada | Fisik  T : 173/100  N : 88  S : 36,6  Rr : 22  Kesadaran : 4,5,6  Keadaan : lemah  Laboratorium  Wbc : 28,6  Mid : 16,1  Gran : 73,5  Mchc : 37.2  Pdw : 14.5  Pct : 0.39  Hb : 10.8  Lekosit : 28600  Pcv : 29.0  Trombosit : 387000  Gda : 512  RADIOLOGI  Tidak ada  TERAPI  Inf. RA  Inj. Novomix  Apidra  Ceftrixone  Topozol  Metropidezol | Du : Dm Nefropaty (E11.2)  Ds :  Celulitis : L03.9  Ht : I 11  Tindakan : operasi debridement | **Tidak sesuai**  **Temuan kode audit :**  **Du : E11.2+N08.3\***  **Ds : Sesuai**  **Cellulitis :L03.9**  **HT : I 11**  **Kode ICD Tindakan : 86.22 (Tidak di koder)** |

No.RM : 213146 Tgl MRS- KRS:11/11/22-14/11/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **4.** | Dm + gangren | Dm + gangren | Du : Dm  Ds : gangrene  Tindakan :Tidak ada | Keluhan utama : lemas, pusing, panas  RPS : pusing, lemas, panas, ada luka pada kaki sebelah kiri sudah 3 hari  RPD : Dm | Fisik  T : 110/70  N : 86  S : 36,9  Rr : 22  Keadaan : cukup  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Wbc : 20.5  Rbc : 3.74  Hgb : 12.0  Hb : 12.0  Lekosit : 20500  Trombosit : 274000  Gda : 283  RADIOLOGI  Tidak ada  TERAPI  Novomix, levocyn, ranitidin, ondansentron, channa | Du : E11 | **Tidak Sesuai**  **Temuan kode audit**  **Du :**  **Dm + Gangren : E11.5** |

No.RM : 169327 Tgl MRS- KRS: 1/11/22-5/11/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **5.** | Vomiting+hipoglikemia | Vomiting +hipoglikemia | Du : Dm + hipoglikemia  Ds : dyspepsia  Tindakan : tidak ada | Keluhan utama : pasien mengeluh lemas  RPS : mual muntah terus menerus  RPD : tidak ada | Fisik  T : 134/73  N : 88  S : 36,5  Rr : 20  Keadaan : cukup  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Gda : 45  Hb : 13,3  Lekosit : 13400  Trombosit : 341000  Wbc : 13.4  Rbc : 4,75  Hgb : 13,3  RADIOLOGI  Tidak ada  TERAPI  Topazol, anbacim, pumpisel, andansentron, channa, santagesix, lantus | Du : dm hipoglikemia (E11)  Ds : dyspepsia (-) | **Tidak sesuai**  **Temuan kode audit :**  **Du : E10.8**  **Ds : K30 (tidak di koder)** |

No.RM : 211617 Tgl MRS- KRS: 9/10/22-13/10/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **6.** | Dm + ht + stroke infark | Dm hyperglikemi + dyspepsia + ht emergency | Du : dm type 2  Ds : hhd + hiperglikemi + stroke infark  Tindakan : tidak ada | Keluhan utama : sesak  RPS : badan lemas, mual, muntah  Rpd : Ht | Fisik  T : 220/100  N : 89  S : 36  Rr : 24  Keadaan : cukup  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Hba1c : 8.8  ureum 51  Creatinin : 2.0  Gda : 207  Kalium : 2.41  Chlorida : 93.76  RADIOLOGI  Thorax : cardiomegali  TERAPI  Inf. Kn-2 : RA  Ceftrixone : 1 gr  Pumpisel: 1x40mg  Primperan : 3x1  Inj. Lapibel  Ksr 3x600 mg  Amlodipin  Bisoprolol, apidra | Du : E11  Ds : I63.9 | **Tidak sesuai**  **Temuan kode audit :**  **Du : E11.8**  **Ds :**  **HHD : tidak di koder**  **Stroke infark : I63.9** |

No.RM : 197820 Tgl MRS- KRS: 5/10/22-9/10/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **7.** | Dm Neuropati + Ht emergency | Dm neuropati | Du : dm neuropati  Ds : Nd  Tindakan : tidak ada | Keluhan utama : mual, pusing  RPS : pasien mengatakan kaki terasa panas dan terasa kesemutan  Rpd : Ht | Fisik  T : 250/100  N : 98  S : 36.4  Rr : 20  Keadaan : cukup  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Mchc : 36,2  Rdw\_sd : 47.8  Wbc : 6.7  Rbc : 4.21  Hgb : 10.7  Hct : 29.5  Hb : 10.7  Gda : 322  RADIOLOGI  Tidak ada  TERAPI  Gabaoentin  Prorenal  Meloxicam  Nevrosanbe  Pumpisel  Novorapid | Du : E11.4  Ds : Nd | **Tidak sesuai**  **Temuan kode audit :**  **Du : Dm Neuropaty + Nefropaty (E11.7)**  **Nd tidak di koder** |

No.RM : 130614 Tgl MRS- KRS: 13/10/22-18/10/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **8.** | TB PARU + DM | Dm hipoglikemi | Du : dm hipoglikemi  Ds : isk, pneumonia  Tindakan : - | Keluhan utama : badan lemas, batuk dan tidak sadar  RPS : pasien tidak sadarkan diri, mual , nafsu makan menurun  Rpd : dm | Fisik  T : 157/75  N : 71  S : 36  Rr : 24  Keadaan : lemah  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Gda : 60  Hba1c : 7.9  Albumin : 2.1  Ureum :124.3  Creatinin : 1.93  Urin acid : 10.0  RADIOLOGI  Thorax : Pneumoniae  TERAPI  Ceftrixone  Pumpisel  Octalbun  Inf. D40%  Inf. D10%  024Lpmprinperan  Lapibalallopurinol  Lantus | Du : E10.6  Ds : N39.0  J18.9 | **Tidak sesuai**  **Temuan kode audit :**  **Du : E10.8**  **Ds :**  **ISK : N39.9**  **Pneumonia : J18.9** |

No.RM : 193903 Tgl MRS- KRS: 5/10/22-7/10/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **9.** | Dm + hiperglikemi + vomiting + ht emergency | ICU :  Dm + hiperglikemi + vomiting + ht emergency | Du : dm  Ds : kad , bacterisemia  Tindakan : tidak ada | Keluhan utama : lemas  RPS : nafsu makan menurun, mual, ada luka di kaki  Rpd : tidak ada | Fisik  T : 200/100  N : 90  S : 36  Rr : 20  Keadaan : cukup  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Wbc : 43.4  Rbc : 7.13  Hgb : 19.2  Hct : 58.2  Plt : 610  Hb : 19.2  Lekosit : 43400  Gda : 478  RADIOLOGI  Tidak ada  TERAPI  Acran  Trovensis  Anbacim  Movorapid  Topazol  Isdn  Prorenal | Du : Dm (E14)  Ds : - | **Tidak sesuai**  **Temuan kode audit**  **Du : Dm + Kad (E11.1)**  **Ds :**  **Bacterisemia : A49.9 (tidak di koder)** |

No.RM : 212621 Tgl MRS- KRS: 31/10/22-7/11/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **10.** | Of | Of VOMITING | DU : DM  DS : Pneumonia  Tindakan : tidak ada | Keluhan utama : Batuk muntah  RPS : pasien mengatakan panas dari hari kamis, mual batuk  RPD : dm | Fisik  T : 149/103  N : 116  S : 38,7  Rr : 22  Keadaan : Cukup  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Wbc : 17,3  Hgb : 15,3  Gda : 461  RADIOLOGI  Thorax : Pneumonia  TERAPI  Apidra, sanmol, cortidex, pumpisel, antacida, braxidin, novomix | Du : dm e14  Ds : pneumonia J18.9 | **Sesuai**  **Temuan kode audit :**  **Du : E14**  **Ds : J18.8** |

No.RM : 120142 Tgl MRS- KRS: 08/10/22-12/10/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **11.** | DM Hiperglikemi + GEA | DM Type 2 + Pneumonia + Neuropati DM + GEA + Bronchitis | DU : DM Type 2  DS : Neuropaty + Bronchitis + GEA  Tindakan : - | Keluhan utama : Px mengatakan nyeri perut tembus punggung  RPS : Pusing, Batuk, Diare 10x  RPD : HT + DM | Fisik  T : 113/63  N : 98  S : 36  Rr : 22  Keadaan : Cukup  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Wbc : 22,5  Hgb : 15,7  Rdw\_sd : 57,9  Pdw : 10,5  Hb : 15,7  Gda : 257  RADIOLOGI  Thorax : Pneumonia  TERAPI  O2-4 Lpm, Inf. D5 ¼ Ns, Primperan, Topozole, Fluimual  Becomzet, Antasida  Metoklopramid, respira, apidra | Du : DM (E14)  Ds : Bronchtis Cronis (J42) + GEA | **Tidak sesuai**  **Hasil audit**  **Du : Dm type 2 + Neuropaty (E11.6)**  **Ds : Brochitis (J42) + GEA (tidak di koder)** |

No.RM : 122819 Tgl MRS- KRS:11/11/22 – 15/11/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **12.** | DM + Hipertensi + Vertigo | DM + Hipertensi + Vertigo | DU : DM Neuropaty  DS : Hipertensi  Tindakan : tidak ada | Keluhan utama : pusing, muntah  RPS : pasien mengatakan pusing, bliyur, mual, muntah, diare  RPD : tidak ada | Fisik  T : 99/60  N : 88  S : 36  Rr : 20  Keadaan : Cukup  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Wbc : 8,1  Hgb : 15,4  Rdw\_sd : 57,9  Plt : 229  Hb : 15,4  Gda : 363  RADIOLOGI  Thorax cardiomegali  TERAPI  Apidra, Ondansentron, Pumpisel, Lapibal, Santagesix, Ranitidin, Meloxicam | Du : Dm Neuropaty (E11)  Ds : Hipertensi | **Tidak sesuai**  **Hasil audit**  **Du : Dm Neuropaty (E11.6)**  **Ds : Hipertensi (Tidak di koder)** |

No.RM : 142454 Tgl MRS- KRS: 19/11/22 – 23/11/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **13.** | Vomiting + Ht | Vomiting + Ht + Dm | DU : DM  DS : Dyspepsia  Tindakan : - | Keluhan utama : Muntah  RPS : pasien mengatakan tiba-tiba pingsan, muntah  RPD : dm | Fisik  T : 180/100  N : 80  S : 36  Rr : 20  Keadaan : Cukup  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Wbc : 6.4  Rbc : 5,34  Hgb : 14,9  Rdw\_sd : 55,4  Gda : 338  RADIOLOGI  Thorax normal  TERAPI  Apidra, pumpisel, braxidin, santagesix, ondansentron, lapibal | Du : DM (E14)  Ds : Dyspepsia (K30) | **Seseuai**  **Hasil audit**  **Du : Dm (E14)**  **Ds : K30** |

No.RM : 155104 Tgl MRS- KRS: 17/11/22 - 211122 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **14.** | Of + Vomiting | Of + Vomiting + Dm | DU : Dm  DS : Dhf  Tindakan : - | Keluhan utama : pasien mengatakan panas, mual, muntah  RPS : pasien mengatakan sesak nafas mulai kemarin  RPD : Dm + Ht | Fisik  T : 160/99  N : 111  S : 36  Rr : 20  Keadaan : Cukup  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Wbc : 13,9  Rbc : 4,49  Hgb : 13,7  Rdw\_sd : 60,4  Gda : 186  Plt : 125000  RADIOLOGI  Thorax : normal  TERAPI  Santagesix, ondansentron, pumpisel, broxidin, alprozolam, novorapid | Du : Dm (E14)  Ds : DHF (A91) | **Sesuai**  **Hasil audit**  **Du : Dm (E14)**  **Ds : A91** |

No.RM : 155235 Tgl MRS- KRS: 06/10/2210/10/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **15.** | Of + Dyspepsia | Of + Dyspepsia + Dm type 2 + obesity | DU : Dm Type 2  DS : Obesity | Keluhan utama : Panas  RPS : pasien mengatakan panas naik turun, mual  RPD : dm | Fisik  T : 120/50  N : 100  S : 38,7  Rr : 20  Keadaan : Cukup  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Wbc : 12,8  Hgb : 14,8  Gda : 182  Lekosit : 12800  Creatinin : 1,61  RADIOLOGI  Thorax : Normal  TERAPI  Novomix, pumpisel, ceftrix, santagesix, primperan, antacida, sanmol | Du : Dm Type 2 (E11)  Ds : Obesity : | **Tidak sesuai**  **Hasil audit**  **Du : Dm type 2 (E11.9)**  **Ds : Obesity (E66.9) Tidak di koder** |

No.RM : 167558 Tgl MRS- KRS: 26/10/22-1/11/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **16.** | Dm | Dm + Bacterial | DU : Dm  DS : Bacterial  Tindakan : tidak ada | Keluhan utama : Batuk, pilek, berdebar  RPS : berdebar  RPD : dm | Fisik  T : 120/80  N : 78  S : 36,3  Rr : 20  Keadaan : Cukup  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Wbc : 12,4  Rbc : 3,07  Hgb : 10,3  Plt : 10,3  Hb : 10,3  Lekosit : 12400  Pcv : 28,3  Trombosit : 411000  Gda : 211  RADIOLOGI  Thorax : normal  TERAPI  Braxidin, ranitidin, pumpisel, sanmol, ceftriaxone, apidra | Du : Dm (E14)  Ds : Bacterial (A49.9) | **Sesuai**  **Hasil audit**  **Du : Dm (E14)**  **Ds : A49.9** |

No.RM : 190334 Tgl MRS- KRS: 21/12/22-26/12/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **17.** | Dm type 2 | Dm + Of + Ht | DU : Dm type 2  DS : Ht  Tindakan : tidak ada | Keluhan utama : nyeri perut  RPS : pasien mengatakan demam, mual  RPD : - | Fisik  T : 160/100  N : 88  S : 38  Rr : 22  Keadaan : Cukup  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Hb : 10,9  Lekosit : 3900  Pcv : 31,2  Gda puasa : 122  Gda 2 jam : 246  Kolesterol : 85  RADIOLOGI  Tidak ada  TERAPI  Sanmol, santagesik, topazol, ranitidin, ondansentron, prorenal, chana, apidra, pumpisel, Inf. Pz, metoclopramid, acran | Du : Dm type 2 (E11.9)  Ds : Ht | **Sesuai**  **Hasil audit**  **Du : Dm 2 (E11.9)**  **Du : tidak dikoder** |

No.RM : 211352 Tgl MRS- KRS: 02/10/22-03/11/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **18.** | Vertigo + dyspepsia | Dm + Bacterial +Ht + Dyspepsia | DU : Dm  DS : Bacterial  Tindakan : tidak ada | Keluhan utama : pasien mengatakan mbeliyur, muntah  RPS : pusing mbeliyur  RPD : dm | Fisik  T : 180/114  N : 92  S : 36,2  Rr : 20  Keadaan : Cukup  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Wbc : 13,7  Rbc : 5,96  Hgb : 17,7  Hct : 48,2  Plt : 236  Hb : 17,7  Lekosit : 13700  Pcv : 48,2  Trombosit : 411000  Creatinin : 1,54  Gda : 330  RADIOLOGI  Tidak ada  TERAPI  Santagesix, ondan, novorapid, ceftrixone, lapibal, anbacin, pumpitos | Du : Dm (E14)  Ds : Bacterial (A49.9) | **Sesuai**  **Hasil audit**  **Du : Dm (E14)** |

No.RM : 211538 Tgl MRS- KRS: 7/10/22-12/10/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **19.** | Dm + Kad | Dm + Nefropaty + Kad | DU : Dm Nd  DS : Kad  Tindakan : tidak ada | Keluhan utama : Mual  RPS : Mual, badan sakit semua  RPD : tidak ada | Fisik  T : 130/90  N : 80  S : 36  Rr : 22  Keadaan : Cukup  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Hb : 10,5  Pcv : 29,5  Creatinin : 2,80  Gda : 524  RADIOLOGI  Tidak ada  TERAPI  Apidra, pumpisel, ranitidin, metformin, trovensis | Du : Dm Nd (E11.1)  Ds : Kad | **Tidak sesuai**  **Hasil audit**  **Du : Dm Nd + Kad (E11.7)** |

No.RM : 211626 Tgl MRS- KRS: 09/10/22-12/11/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **20.** | Dm + Astma | Dm type 2 + Hhd + Brochitis kronis | DU : Dm type 2  DS : hhd + Brochitis kronis  Tindakan : tidak ada | Keluhan utama : sesak nafas  RPS : batuk, lemas, mual  RPD : dm | Fisik  T : 130/70  N : 98  S : 35  Rr : 22  Keadaan : Cukup  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Hgb : 15,6  Gda 338  Hba1c : 13,3  RADIOLOGI  Thorax : normal  TERAPI  O2 4lpm, inf. Ra, furosemide, apidra, primperan,topozole, fluimucil, amlodipin, ondansetron, Nac | Du : Dm type 2 (E11)  Ds : bronchitis (J20.9) | **Tidak sesuai**  **Hasil audit**  **Du : Dm 2 (E11.9)**  **Ds : hhd (tidak di koder)** |

No.RM : 212429 Tgl MRS- KRS: 27/10/22-30/10/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **21.** | Dm uncontrolled | Dm | DU : Dm type 2 uncontrolled  DS : -  Tindakan : tidak ada | Keluhan utama : pusing, nyeri perut  RPS : pasien mengatakan pusing, lemas, demam, mual, nyeri perut  RPD : - | Fisik  T : 120/70  N : 81  S : 36  Rr : 20  Keadaan : Cukup  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Wbc : 12,7  Hct : 31,5  Mcv : 79,2  Lekosit : 12700  Pcv : 31,2  Trombosit : 422000  Hba1c : 15  Gda : 512  Creatinin : 1,38  RADIOLOGI  Tidak ada  TERAPI  Inf. Pz, apidra, ceftrixone, cpg, novomix, santagesix, nevrosanbe, omz | Du : Dm type2 uncontrolled (E14)  Ds : - | **Tidak sesuai**  **Hasil audit**  **Du : Dm Type 2 Uncontrolled (E11.9)** |

No.RM : 214560 Tgl MRS- KRS: 14/12/22-18/12/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **22.** | Dm hiperglikemi + dyspepsia + vomiting | Dm hiperglikemi + dyspepsia + vomiting | DU : Dm hiperglikemi  DS : dsp  Tindakan : tidak ada | Keluhan utama : badan lemas  RPS : badan sakit semua, mual  RPD : tidak ada | Fisik  T : 133/75  N : 80  S : 36  Rr : 20  Keadaan : Cukup  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Wbc : 13,9  Rbc : 4,78  Hgb : 14,0  Plt : 347  Pct : 0,32  Hb : 10,3  Lekosit : 13900  Gda : 413  Gda puasa : 194  Gda 2 jam pp : 192  RADIOLOGI  Thorax : normal  TERAPI  Pumpisel, ceftrixone, clopidogrel, metoklopramide, apidra, primperan | Du : Dm Hiperglikemi (E14)  Ds : dyspepsia (K30) | **Tidak sesuai**  **Hasil audit**  **Du : Dm Hiperglikemi (E11.9)** |

No.RM : 179674 Tgl MRS- KRS: 01/10/22-05/10/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **23.** | Dm + ht + vomiting | Dm + ht + vomiting | DU : Dm  DS : Vomiting  Tindakan : tidak ada | Keluhan utama : nyeri perut  RPS : pasien mengatakan nyeri perut, mual, muntah  RPD : Dm | Fisik  T : 180/100  N : 99  S : 36  Rr : 20  Keadaan : Cukup  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Wbc : 7,2  Rbc : 4,75  Hgb : 14,4  Plt : 208  Gda : 366  RADIOLOGI  Thorax  TERAPI  Novorapid, braxidin, apidra, ranitidin, ceftrixone | Du : Dm (E14)  Ds : Vomiting | **Sesuai**  **Hasil audit**  **Du : Dm (E14)**  **Ds : Vomiting (Tidak di koder)** |

No.RM : 212756 Tgl MRS- KRS: 03/11/22-08/11/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **24.** | Dm + celulitis | Dm celulitis | DU : Dm  DS : bacterial + Nd + neuropaty  Tindakan : tidak ada | Keluhan utama : ada luka di kaki  RPS : pasien mengatakan ada luka di kaki 1 minggu , badan lemas,  RPD : Dm + Ht | Fisik  T : 180/70  N : 98  S : 36  Rr : 20  Keadaan : Cukup  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Wbc : 17,0  Rbc : 3,54  Hgb : 10,8  Mct : 31,0  Pct : 0,29  Hb : 10,8  Lekosit : 17000  Trombosit : 322000  Ureum : 72,5  Creatinin : 1,77  Gda : 180  RADIOLOGI  Tidak ada  TERAPI  Sansulin, anbacim, ranitidin, channa, prorenal, acran, bisoprolol | Du : Dm (E14)  Ds : Bacterial A49.9 | **Tidak sesuai**  **Hasil audit**  **Du : Dm + Nefropaty + Neuropaty (E11.7)** |

No.RM : 213149 Tgl MRS- KRS: 14/12/22-18/12/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **25.** | Dm hipokalemi + vomiting | Dm hipokalemi + bacterial + isk | DU : dm type 2  DS : isk  Tindakan : tidak ada | Keluhan utama : badan lemas, keringat dingin  RPS : muntah  RPD : dm | Fisik  T : 120/80  N : 88  S : 36,6  Rr : 20  Keadaan : Cukup  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Wbc : 19,4  Lekosit : 19400  Gda : 324  Hba1c : 14  RADIOLOGI  Thorax : normal  TERAPI  Cefixime, prorenal, sanmol, apidra, topozol, D40, sucralfat, lansoprazol, allopurinol, neurosambe, Anbacim | Du : Dm type 2 (E14)  Ds : isk | **Tidak sesuai**  **Hasil audit**  **Du : Dm type 2 (E11.9)**  **Ds : ISK (tidak di koder)** |

No.RM : 213162 Tgl MRS- KRS: 12/11/22-17/11/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **26.** | Dm + celulitis | Dm hiperglikemi + celulitis | DU : Dm hiperglikemi  DS : celulitis + AKI  Tindakan : tidak ada | Keluhan utama : nyeri kaki kanan  RPS : luka kaki kanan  RPD : dm | Fisik  T : 110/70  N : 80  S : 36  Rr : 20  Keadaan : Cukup  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Wbc : 16,7  Rbc : 4,97  Hgb : 13,9  Lekosit : 16700  Trombosit : 359000  Gda : 402  Gda puasa : 194  Gda 2 jam pp : 192  RADIOLOGI  Tidak ada  TERAPI  Clindamicyn, pumpitor, ceftrixon, santagesik, metronidazol, amipritilin, apidra | Du : Dm (E14)  Ds : - | **Tidak sesuai**  **Hasil audit**  **Du : Dm Hiperglikemi (E11.8)**  **Ds : Tidak dikoder** |

No.RM : 213468 Tgl MRS- KRS: 18/11/22-23/11/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **27.** | Dm hiperglikemi + Gea | Dm hiperglikemi + Gea + Vomiting | DU : Dm hipoglikemi  DS : Gea  Tindakan : tidak ada | Keluhan utama : diare, mual, pusing  RPS : pasien mengatakan, muntah, badan lemas, kulit gatal  RPD : dm | Fisik  T : 118/70  N : 86  S : 36  Rr : 20  Keadaan : Cukup  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Wbc : 18,4  Lekosit : 18400  Gda : 52  RADIOLOGI  Tidak ada  TERAPI  Pumpisel, santagesix, metromidazol, D40%, dexametrason, metoklopramide, ceftrixon, interlac, ondansentron, primperan, metformin | Du : Dm Hiperglikemi (E14)  Ds : Gea (A09.9) | **Tidak sesuai**  **Hasil audit**  **Du : Dm Hiperglikemi (E11.8)**  **Ds : GEA (A09.9)** |

No.RM : 186704 Tgl MRS- KRS: 15/10/22-20/10/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **28.** | Anemia + general whitnes | Anemia + general whitnes + hypoalbumin + Dm | DU : Dm  DS : Anemia, tb paru, hypoalbumin  Tindakan : Tranfusi darah | Keluhan utama : badan lemas  RPS : Mengatakan badan lemas mual nafsu makan turun pucat nyeri sendi  RPD : tidak ada | Fisik  T : 112/82  N : 117  S : 38  Rr : 22  Keadaan : Cukup  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Wbc : 5,24  Hct : 27,2  Rbc : 3,0  Gda : 257  RADIOLOGI  Thorax : normal  TERAPI  Omeprazol, ondan, santagesix, pizet, kalnex, telimix, apidra | Du : Dm (E14)  Ds : anemia + hypoalbumin (D64.9+E88.0) | **Sesuai**  **Hasil audit**  **Du : Dm (E14)**  **Ds : anemia + hypoalbumin (D64.9, E88.0)**  **Tindakan : Tranfusi darah (Tidak di koder)** |

No.RM : 218843 Tgl MRS- KRS: 23/10/22-28/10/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **29.** | Encephalopaty metabplik + Dm | Encephalopaty metabplik + Dm + Cva | DU : Dm type 2  DS : encephalo metabolik  Tindakan : tidak ada | Keluhan utama : kesadaran menurun  RPS : kesadaran menurun, sempat keluar busa dari mulut  RPD : stroke | Fisik  T : 130/72  N : 78  S : 36  Rr : 20  Keadaan : lemah  Kesadaran : 4,5,6  Laboratorium  Wbc : 14,44  Gda : 335  Plt : 205  Hgb : 12,9  Hba1c : 5,5  RADIOLOGI  Tidak ada  TERAPI  Omz, sucralfat, amlodipin, apidra, antrain, Cpg | Du : Dm type 2 (E11.9)  Ds : encephalo | **Sesuai**  **Hasil audit**  **Du : dm Type 2 (E11.9)**  **Ds : encephalo (Tidak di koder)** |

No.RM : 166105 Tgl MRS- KRS: 9/8/22-11/8/22 DPJP : SP.PD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DIAGNOSA MASUK** | **DIAGNOS KERJA** | **DIAGNOS AKHIR** | **ANAMNESA** | **PEMERIKSAAN DAN PENUNJNG** | **KODE ICD** | **KETERANGAN** |
| **30.** | Dm Gangren + anemia | Dm Gangren + anemia + Hiperglikemia | DU : Dm Gs  DS : pneumonia, anemia  Tindakan : tidak ada | Keluhan utama : pasien mengeluh sejak kemarin, mual, muntah, ada luka di kaki kanan, luka basah  RPS : mual, muntah, luka basah di kaki kanan  RPD : tidak ada | Fisik  T : 110/70  N : 123  S : 36  Rr : 22  Laboratorium  Wbc : 25,77  Hb : 7,6  Plt : 424  Gda : 373  RADIOLOGI  Thorax : normal  TERAPI  Pumpisel, ceftrixone, clopidogrel, memetoklopramide, novomix, apidra, primperan | Du : Dm (E11.5)  Ds : pneumonia + anemia (---) | **Sesuai**  **Hasil audit**  **Du : Dm Gangre (E11.5)**  **Ds : tidak di koder** |