

Nama pelaksana:

Tgl.

No.	No.RM	IDENTIFIKASI PASIEN				KELENGKAPAN LAPORAN/ FORM YANG PENTING					AUTENTIKASI PENULIS				CAT. YANG BAIK *			KET.
		Tiap Lembar				Dokter & Perawat					Dokter		Perawat		Dokter & Perawat			
		Nama	No.RM	Tgl. Lahir/umur	Jenis K.	Pengkajian awal	Cat.Perkembangan	Infor med C.	Bukti Pengobatan & Perawatan	Cat. Saat pulang	Nama	TT	Nama	TT	Tdk ada coretan*	tdk ada tipp - ex*	Tdk ada bag . Kosong*	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
	Σ																	

Ada = 1 Tidak ada = 0

* tidak ada=1 Ada=0

**REKAPITULASI
ANALISIS KUANTITATIF REKAM MEDIS**

Jumlah Berkas yang dianalisis

Tanggal:

NO.	KRITERIA ANALISA	KELENGKAPAN / BAIK	
		JUMLAH	PROSENTASE
IDENTITAS PASIEN			
1.	Nama		
2.	No.Rekam Medis		
3.	Tanggal Lahir		
4.	Jenis Kelamin		
	Average		
KELENGKAPAN LAPORAN/ FORM YANG PENTING			
1.	Pengkajian awal		
2.	Cat.Perkembangan		
3.	Informed C.		
4.	Bukti Pengobatan & Perawatan		
5.	Cat. Saat pulang		
	Average		
AUTENTIKASI PENULIS			
1.	Nama Dokter		
2.	T.tangan Dokter		
3.	Nama Perawat		
4.	T.tangan Perawt		
	Average		
CATATAN YANG BAIK			
1.	Tidak ada Coretan		
2.	Tidak ada Tipp-ex		
3.	Tidak ada Bagian yang kosong		
	Average		
	AVERAGE		

Kesan:

Saran:

