

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:

