

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian dari Kampus



Nomor : PP.08.02/6.1/2814/2022 28 Desember 2022
Lampiran : -
Hal : Surat Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Probolinggo

di

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2022/2023, maka bersama ini kami harapkan Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama

Nama : Anis Nurul Fataya Muttaqien
NIM : P17410201001
Judul Penelitian : Tinjauan Kelengkapan dan Ketepatan Kodefikasi pada Kasus Neoplasma Berdasarkan ICD-10 di UOBK RSUD Dokter Mohamad Saleh Kota Probolinggo Tahun 2022
Periode Penelitian : Januari 2023
Metode Penelitian : Observasi

Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Program Studi
D3 Rekam Media Dan Informasi Kesehatan



Achmad Zani Pitoyo, S.Si.T, MMRS.
NIP. 197302232002121002

Lampiran 2. Surat Balasan Ijin Penelitian dari Bakesbangpol

| | |
|--|---|
|  | <p>PEMERINTAH KOTA PROBOLINGGO BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK Jalan Mawar No. 39A Telp./Fax. (0335) 426 436 PROBOLINGGO 67219 e-mail : bakesbang_kotaprobolinggo@yahoo.co.id</p> |
| REKOMENDASI PENELITIAN | |
| NOMOR : 072/2499/425.206/2022 | |
| Dasar : | <ol style="list-style-type: none"> 1. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2002 Tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi; 2. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 23 Tahun 2014 Tentang Pemerintahan Daerah; 3. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian sebagaimana telah diubah dengan Permendagri Nomor 7 Tahun 2014; 4. Peraturan Walikota Probolinggo Nomor 193 Tahun 2019 tentang Kedudukan Susunan Organisasi Uraian Tugas dan Fungsi serta Tata Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Probolinggo. |
| Menimbang : | <ol style="list-style-type: none"> a. bahwa untuk tertib administrasi dan pengendalian pelaksanaan penelitian dan pengembangan perlu diterbitkan rekomendasi penelitian; b. bahwa sesuai Surat dari Ketua Program Studi D3 Rekam Media dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Nomor : PP.08.02/6.1/2814/2022 Tanggal 28 Desember 2022 Hal: Permohonan Izin Penelitian ; c. bahwa sesuai huruf a dan b serta hasil verifikasi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Probolinggo, berkas persyaratan administrasi penelitian telah memenuhi syarat sesuai pasal 4, 5 dan 6 Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian sebagaimana telah diubah dengan Permendagri Nomor 7 Tahun 2014. |
| Walikota Probolinggo, Memberikan Rekomendasi kepada: | |
| a. Nama / NIM | : ANIS NURUL FATAYA MUTTAQIEN / P17410201001 |
| b. Alamat | : Jl Barat Stasiun II No 41A RT/RW 007/010 Kel/Desa Sumberkedawung Kec. Leces Kabupaten Probolinggo |
| c. Pekerjaan/Jabatan | : Mahasiswa |
| d. Instansi/Civitas/Organisasi | : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang |
| e. Kebangsaan | : Indonesia |
| Untuk mengadakan penelitian/Survey/research dengan: | |
| a. Judul | : Tinjauan Kelengkapan dan Ketetapan Kodefikasi Pada Kasus Neoplasma Berdasarkan ICD-10 di UOBK RSUD Dokter Mohammad Saleh Kota Probolinggo Tahun 2022 |
| b. Bidang Penelitian | : Kesehatan |
| c. Tujuan | : Mencari Data dan Penelitian |
| d. Status Peneliti | : Mandiri |
| e. Tanggal (Waktu) | : 1 (satu) bulan mulai tanggal 02 s/d 31 Januari 2023 |
| f. Tempat | : RSUD dr Mohammad Saleh Kota Probolinggo |
| Dengan Ketentuan: | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Peneliti wajib melaporkan kedatangannya kepada Camat dan Kepolisian Sektor setempat dalam waktu 1 x 24 jam; 2. Wajib mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku dalam daerah setempat serta menghindari hal – hal yang dapat melukai/ menyinggung dan menghina martabat, agama, etnis seseorang atau golongan; 3. Tidak diperkenankan melakukan kegiatan-kegiatan lain diluar tujuan penelitian; 4. Selesai melaksanakan penelitian diwajibkan melapor kepada Pejabat Instansi setempat sebelum meninggalkan tempat penelitian; 5. Dalam jangka waktu satu bulan setelah dilakukannya penelitian, diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada Walikota Probolinggo Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik; 6. Rekomendasi Penelitian ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila pemegang Rekomendasi Penelitian ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas; 7. Dalam masa Pandemi Covid-19 pelaksanaan penelitian agar mematuhi ketentuan protokol kesehatan. | |
| <p>Ditetapkan di Probolinggo pada tanggal 30 Desember 2022 Plt. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KOTA PROBOLINGGO</p> | |
|  <p>TITIK WIDAYAWATI, S.H., M.Hum Pembantu Tk I NIP.196801081994032014</p> | |
| TEMBUSAN disampaikan kepada Yth.: | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Bapak Walikota Probolinggo (sebagai laporan); 2. Sdr. Camat Mayangan Kota Probolinggo; 3. Sdr. Kepala Polsek Mayangan Kota Probolinggo; 4. Sdr. Yang bersangkutan. | |

Lampiran 3. Surat Balasan Ijin Penelitian dari Rumah Sakit



PEMERINTAH KOTA PROBOLINGGO
 DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA
UOBK RSUD DOKTER MOHAMAD SALEH
 Jl. Mayjend Panjaitan No.65 Telp : (0335) 433119, 421118 Fax. (0335) 432702
 E-mail : rsudprob@probolinggokota.go.id
 PROBOLINGGO - 67219

Probolinggo, 30 Januari 2023

| | | | |
|----------|------------------------------|------------------------------------|--|
| Nomor | : 000.9.2/498/425.102.8/2023 | Kepada | |
| Sifat | : Penting | Yth. Politeknik Kesehatan Kemenkes | |
| Lampiran | : - | di | |
| Perihal | : <u>Ijin Penelitian</u> | MALANG | |

Menindaklanjuti surat Saudara tanggal 28 Desember 2022 Nomor : PP.08.02/6.1/2813/2022 dan surat rekomendasi dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik tanggal 30 Desember 2022 Nomor : 072/2493/425.206/2022 Perihal sebagaimana pada pokok surat dan telah melakukan uji etik pada tanggal 27 Januari 2023 oleh Tim Etik Penelitian Rumah Sakit, maka bersama ini kami mengizinkan Mahasiswa tersebut melakukan penelitian di lingkungan UOBK RSUD Dokter Mohamad Saleh Kota Probolinggo. Adapun Mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Anis Nurul Fataya Muttaqien
 N I M : P17410201001
 Judul : Tinjauan Kelengkapan dan Ketepatan Kodefikasi pada Kasus Neoplasma Berdasarkan ICD-10 di UOBK RSUD Dokter Mohamad Saleh Kota Probolinggo Tahun 2022

Bersama ini kami sampaikan bahwa biaya kegiatan tersebut sebesar Rp. 500.000,- /orang/bulan sesuai dengan Surat Keputusan Direktur UOBK RSUD Dokter Mohamad Saleh Kota Probolinggo No : 188/77.1/KEP/425.102.8/2022.

Demikian untuk menjadikan maklum, atas kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Pt. DIREKTUR UOBK RSUD Dr. MOHAMAD SALEH
 KOTA PROBOLINGGO



dr. ABRAAR HS KUDDAH, MSi.Med, Sp.B

Penata Tingkat I
 NIP.19690224 201406 1 001

Tembusan Kepada Yth :

1. Kepala Instalasi Rekam Medik
2. Arsin

Lampiran 4. Informed Consent

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Arif Rakhmad Andrianto, A, Md

Umur : 38 tahun

Pendidikan : D3 RMIK STIKES Yayasan RS DR. Soetomo Surabaya

Jenis Kelamin : Laki-laki

Jabatan : Kepala Instalasi Rekam Medis UOBK RSUD Dokter Mohamad Saleh Kota
Probolinggo

Menyatakan bahwa dengan kesadaran dan keikhlasan hati, saya bersedia memberikan ijin kepada Anis Nurul Fataya Muttaqien, mahasiswa D-3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang untuk membuka dokumen rekam medis dengan diagnosis neoplasma (ICD-10 C00-D48) pada periode September-November Tahun 2022 sebagai data dalam penelitian yang berjudul **"Tinjauan Kelengkapan dan Ketepatan Kodefikasi pada Kasus Neoplasma Berdasarkan ICD-10 di UOBK RSUD Dokter Mohamad Saleh Kota Probolinggo Tahun 2022"**.

Demikian surat pernyataan persetujuan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Probolinggo, 30 Januari 2023

Peneliti



Anis Nurul Fataya Muttaqien

NIM. P17410201001

Kepala Rekam Medis



Arif Rakhmad Andrianto, A, Md

NIP. 198509192010011015

Lampiran 5. Lembar Permohonan Verifikator Koding

SURAT PERMOHONAN

Kepada Yth, Bapak Dian Kurniawan

Di Tempat

Dengan hormat,

Berkenaan dengan dilaksanakan penelitian dengan judul “Tinjauan Kelengkapan dan Ketepatan Kodefikasi pada Kasus Neoplasma Berdasarkan ICD-10 di UOBK RSUD Dokter Mohamad Saleh Kota Probolinggo Tahun 2022” yang dilakukan oleh Anis Nurul Fataya Muttaqien mahasiswi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, mengajukan permohonan kepada Bapak untuk menjadi validator kodefikasi terkait diagnosis neoplasma.

Demikian surat permohonan saya, atas perhatian bapak/ibu saya mengucapkan terimakasih.

Probolinggo, 23 Maret 2023

Yang membuat permohonan



Anis Nurul Fataya Muttaqien

NIM. P17410201001

Lampiran 6. Lembar Pernyataan Kesiapan Verifikator Koding

SURAT BALASAN VALIDATOR

Kepada,

Sdri. Anis Nurul Fataya Muttaqien

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Dengan hormat,

Melalui surat ini, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

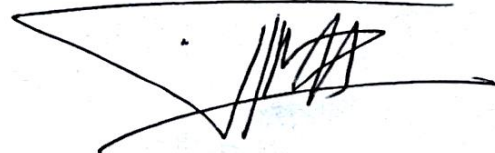
Nama : Dian Kurniawan A.Md RMIK
Usia : 28 Tahun
Kedudukan Jabatan : Anggota Unit BPJS Terpadu
Instansi : Rumah Sakit Tk.II dr.Soepraoen

Menyatakan bahwa saya menerima surat permohonan yang telah diberikan kepada saya dan saya bersedia menjadi validator kodefikasi diagnosa neoplasma dari produk tugas akhir Saudari yang berjudul “Tinjauan Kelengkapan dan Ketepatan Kodefikasi pada Kasus Neoplasma Berdasarkan ICD-10 di UOBK RSUD Dokter Mohamad Saleh Kota Probolinggo Tahun 2022”.

Demikian surat balasan ini saya sampaikan, atas perhatian Saudari, saya ucapkan terima kasih

Probolinggo, 24 Maret 2023

Yang membuat pernyataan



Dian Kurniawan, A.Md RMIK

Lampiran 7. Lembar Checklist



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

Jl. Besar Ijen No.77 C Malang, 65112 Telp(0341)566075, 571388 Fax
(0341)556746

LEMBAR CHECKLIST

Keterangan :

0 = kode tidak lengkap/tidak tepat

1 = kode lengkap/tepat

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke- tepatan topografi | Ke- tepatan morfologi | Ke- lengkap an | Ket |
|----|-------|---|---------------------|---|---|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| 1 | DRM 1 | Pasien rujukan RSDH dengan keluhan lemah pada tangan dan kaki kiri 7 hari yll, mual + | Tumor otak | tdk ada (CT Scan kepala irisan axial sejajar om line kontras media) susp massa di parietal dextra kurleb 75mmX55mX5 | 96.6 Infus, fisioterapi, CT scan kepala | D32.0 | - | D32.0 | M9530/0 | D32.0 | M9530/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke- tepatan topografi | Ke- tepatan morfologi | Ke- lengkap an | Ket | |
|----|-------|-----------|---------------------|--|----------|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|-----|---------------------------|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | | |
| | | | | <p>0mm yang menyebabkan mid line shift ke sinistra kurleb 11mm dan diffuse cerebral oedem, hyperostosis di frontotemporal dextra; (CT Scan kepala irisan axial, MPR sagittal coronal tanpa dan dg kontras) falx meningioma di parietal dextra kurleb 75mm(RL)X55mm(AP)X50mm(SI), meningioma paraseler sinistra kurleb 20mmX12mmX36mm, meningioma di frontotemporal dextra kurleb 26mm(AP)X13mm(RL), mid line shift ke sinistra kurleb 11mm</p> | | | | | | | | | | | | dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke- tepatan topografi | Ke- tepatan morfologi | Ke- lengkap an | Ket |
|----|-------|--|--------------------------------|--|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| 2 | DRM 2 | Pasien datang dengan sup maligna, keluhan pusing, nyeri seluruh badan terutama perut, punggung tidak bisa duduk, BAB/BAK lancar, mual +, muntah -, badan lemas, pasien belum pernah vaksin | P1-1; kistoma ovary susp ganas | tdk ada, (USG abdomen atas/bawah) tampak massa cystic, dinding tebal reguler dg solid komponen heterogen ukuran kurleb 914X22cm dg ascites permagna, cystoma ovarial dg solid komponen heterogen disertai permagna girad C5 (highly susp malignant), hydronefrosis ringan (S), cholelithiasis multiple kecil dan sludge billier ++ | koservatif (USG) | D27 | - | D27 | M8440/0 | D27 | M8000/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 3 | DRM 3 | nyeri pada benjolan di perut sekitar 1 bulan, mual +, merasa badan panas setiap hari, rpd tumor ginjal juni 2022 | ca renal | clear cell renal cell carcinoma (ISUP grade IV), <u>tampak infiltrasi sel ganas pada lemak perineal dan fasia gerota</u> , tak tampak | 99.21 injeksi, rawat kateter, transfusi prc 3kolf, transfusi albumin 1 | D41.0 | - | C64 | M8850/3 | C64 | M8312/3 | 0 | 0 | 0 | Kode topografi dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke- tepatan topografi | Ke- tepatan morfologi | Ke- lengkap an | Ket |
|----|-------|--|---------------------|---|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | | | infiltrasi sel ganas pada ureter (juni 2022) | | | | | | | | | | | kode morfologi |
| 4 | DRM 4 | tdk mau bicara sejak td malam, kelemahan kedua kaki dan tangan kanan | tumor otak | tdk ada/ (CT Scan kepala irisan axial, MPR sagittal coronal tanpa dan dg kontras) meningioma di temporoparietal sinistra kurleb (45X45X30) mm dan di falx cerebri anterior kurleb (25X25X18) mm dg diffuse cerebral oedem dan herniasi subfalcine ke dextra kurleb 7mm | jam 3.00 pasien henti nafas RJP 2 sikus, pupil midriasi total +, pasien dinyatakan meninggal | D32.9 | - | D32.0 | M9530/0 | D32.9 | M9530/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 5 | DRM 5 | skrining pre op; terdpt benjolan di tangan kiri (jempol) | STT regio manus | tdk ada, diagnosa pre dan post op: benign neoplasm R manus, tidak tercantum apakah hasil operasi perlu dikim untuk | 99.21 injeksi, 93.57 rawat luka, operasi eksisi | D21.1 | - | D48.1 | M8800/1 | D21.1 | M8800/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|-------|---|-----------------------------|---|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|--|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | | | pemeriksaan PA atau tidak; tercantum asesmen pasca bedah oleh dokter anastesi pada lembar cppt: post eksisi STT manus | | | | | | | | | | | kode morfologi |
| 6 | DRM 6 | pasien skrining pre op; nyeri benjolan di pipi bawah kiri | benign neoplasm R parotis | sitologi FNAB regio parotis sinistra, benign cystic lesion | 99.21 injeksi, 93.57 rawat luka, operasi parotidectomy | D37.0 | - | D11.0 | M8000/0 | D11.0 | M8000/0 | 0 | 0 | 0 | Kode topografi dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 7 | DRM 7 | pasien skrining pre op; benjolan di pipi bawah kiri | benign neoplasm R mandibula | tak tampak tanda ganas, sitologi FNAB regio zygoma sinistra, benign mesenchymal tumor, dd: lipoma, fibroma | 99.21 injeksi, 93.57 rawat luka, operasi wide excise | D48.5 | - | D21.0 | M8850/0 | D21.0 | M8990/0 | 0 | 0 | 0 | Kode topografi dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 8 | DRM 8 | skrining pre op; nyeri pada luka | tumor mammae | tdk ada, | 99.21 injeksi, rawa luka, | D48.6 | - | D48.6 | M8000/1 | D48.6 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|--|-------------------------|---|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | di payudara kanan | dengan infeksi sekunder | diagnosa pre dan post op: absess mammae, tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA; pada lembar dokumen pemberian informasi dpjp tercantum diagnosa tumor mammae dengan infeksi sekunder | operasi excisi+necrotomy | | | | | | | | | | tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 9 | DRM 9 | skrining pre op; benjolan payudara kanan | ca mammae | tdk ada, diagnosis pre dan post op: ca mammae (D), tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 99.21 injeksi, 93. 57 rawat luka, operasi excisi tumor | D48.6 | - | D48.6 | M8000/1 | D48.6 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 10 | DRM 10 | screening pre operasi elektif ; terdapat | tumor R mandibula | radang kronik granulomatous disertai sel-sel atipik curiga | 99.21 injeksi, operasi biopsy, 93. 57 rawat luka | D48.0 | - | D48.0 | M9580/1 | D48.0 | M9580/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke- tepatan topografi | Ke- tepatan morfologi | Ke- lengkap an | Ket |
|----|--------|--|-----------------------------|---|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | benjolan di mandibula | | malignant; diagnosa pre dan post op: tumor R mandibula, tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | | | | | | | | | | | morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 11 | DRM 11 | pasien dari poli bedah untuk skrining pre op elktif; nyeri benjolan di punggung | tumor R paravertebra | tdk ada, diagnosa pre dan post op: tumor regio paravertebra, tercantum hasil operasi tidak perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | general physical examination, 86.3 other local excision or destruction of lesion or tissue of skin | D16.6 | - | D16.6 | M8000/0 | D16.6 | M8000/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 12 | DRM 12 | benjolan pada leher kiri sejak 1 minggu smrs; nyeri pada kepala dan terdapat benjolan di leher | infiltrate submandibula (S) | tdk ada, tercantum diagnosa dokter pada lembar dokumen pemberian informasi dpjp: infiltrate submandibula (S) | 99.21 injeksi, 96.6 infus | D37.0 | - | D37.0 | M8000/1 | D37.0 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|--|---|---|---|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| 13 | DRM 13 | screening pre operasi elektif; terdapat benjolan di leher kiri | susp ca thyroid | tdk ada, diagnosa pre dan post op: susp ca thyroid, tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 99.21 injeksi, 93.57 rawat luka, rawat drain, operasi thyroidectomy | D44.0 | - | D44.0 | M8000/1 | D44.0 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 14 | DRM 14 | pasien datang dengan colic abdomen, di konsulkan ke dokter yusni SpB disarankan untuk USH hasil : complicated ovarial cyst di cavum douglass ukuran (5x4,4), organ solid intra abdomen normal gall bladder normal, keluhannya nyeri perut mulai kemarin, mual (-), muntah (-), nyeri perut sebelah kanan, HPHT: 10-09-2022, pasien | P0-0; cystoma ovary complex dg abdominal pain | tdk ada, (USG abdomen atas/bawah) complicated ovarial cyst di cavum douglass (5X4,4)cm, organ solid intra abdomen normal, gall bladder normal | koservatif (USG) | D27 | - | D27 | M8000/0 | D27 | M8000/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke- tepatan topografi | Ke- tepatan morfologi | Ke- lengkap an | Ket |
|----|-----------|---|---------------------|---|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|--|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | sudah vaksin 2x jenis vaksin?; | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | DRM 15 | pasien tidak sadar mulai 2 hari ,post op tumor otak ; | tumor otak | tdk ada (CT Scan kepala irisan axial sejajar om line tanpa kontras media post op craniotomy) encephalomalac eal cyst di temporal sinistra, diffuse cerebral oedem, susp cerebral metastase dg tentacle oedem di hemisphere, sinistra dd/mass residif, mid line shift ke dextra kurleb 16mm, (CT Scan kepala irisan axial, MPR sagittal coronal tanpa dan dg kontras) suggestif mass residif di parietal sinistra yg berhubungan dg defect craniotomy di os parietal sinistra dg | removal of ureterostomy tube and ureteral catheter, removal of gastrostomy tube, insertion of other (nasogastric) tube, gastric gavage | D43.2 | - | D43.2 | M8000/1 | D43.2 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke- tepatan topografi | Ke- tepatan morfologi | Ke- lengkap an | Ket |
|----|--------|--|--------------------------------------|---|---|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | | | encephalomalacial cyst di hemisphere sinistra dan menyebabkan mid line shift ke dextra kurleb 16mm | | | | | | | | | | | |
| 16 | DRM 16 | pasien dari poli bedah untuk skrining pre op elektif; nyeri pada benjolan payudara kanan | tumor mammae dengan infeksi sekunder | tdk ada, (USG MAMMA RS dharma husada) suggestive galactocele di Q lateral mamma dextra dg infeksi sekunder, BIRADS 2 benign; diagnosa pre dan post op: tumor mammae dg infeksi sekunder, tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 96.6 infus, 85.12 biopsy, 93. 57 rawat luka, USG mammae | D48.6 | - | D48.6 | M9010/1 | D48.6 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 17 | DRM 17 | penurunan kesadaran dan nafsu makan sejak 4 hari ini (+),tdk mau | tumor otak | tdk ada (CT Scan kepala irisan axial sejajar om line tanpa kontras | removal of ureterostomy tube and ureteral catheter, | D43.2 | - | D43.2 | M8000/1 | D43.2 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke- tepatan topografi | Ke- tepatan morfologi | Ke- lengkap an | Ket |
|----|-------|--|---------------------|---|---|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | makan (+),lemas (+). RPD : glioblastoma; | | media post op craniotomy) encephalomalac eal cyst di temporal sinistra, diffuse cerebral oedem, susp cerebral metastase dg tentacle oedem di hemisphere, sinistra dd/mass residif, mid line shift ke dextra kurleb 16mm, (CT Scan kepala irisan axial, MPR sagittal coronal tanpa dan dg kontras) suggestif mass residif di parietal sinistra yg berhubungan dg defect craniotomy di os parietal sinistra dg encephalomalac ial cyst di hemisphere sinistra dan menyebabkan mid line shift ke | removal of gastrostomy tube, insertion of other (nasogastric) tube, gastric gavage, computerized axial tomography of head | | | | | | | | | | morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|---|--|--|---|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | | | dextra kurleb 16mm | | | | | | | | | | | |
| 18 | DRM 18 | nyeri perut disertai demam 7hr. terdapat benjolan di perut punggung dan leher, ketiak. rpd tb dalam pengobatan; | susp ca paru (D) | diagnosa klinik: susp ca paru, tersusun atas makrofag, massa amorf, dan sebaran keras sel-sel epitel squamous, tak tampak sel ganas pada spesimen yg diperiksa, sitologi cairan sputum radang non spesifik, sel ganas negatif (agustus 2022) | USG Abdomen, CT Scan thorax | D38.1 | - | D14.3 | M8000/0 | D38.1 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 19 | DRM 19 | benjolan(+) nanah(+) di punggung kiri, cekot`` rpd (-); nyeri pada benjolan punggung kiri | benign neoplasm R scapula dg infeksi sekunder (primer) | tdk ada, diagnosa pre dan post op: benign neoplasm R paravertebral dengan infeksi sekunder, tercantum hasil eksisi tidak perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 99.21 injeksi, chest x-ray, transfusi packed cell, eksisi, necrotomy, 93. 57 rawat luka | D36.1 | - | D16.6 | M8000/0 | D36.1 | M8000/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|--|-----------------------|--|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| 20 | DRM 20 | KAKI LEMAS SJK 1BULAN YLL. LEBIH LEMAH SEBELAH KIRI. SAKIT KEPALA(+) SJK SEMALAM. RPD HT(+); | tumor otak | tdk ada, (CT Scan kepala irisan axial, MPR sagital coronal dg kontras) suggestive meningioma di frontotemporal dextra dg htpertosis dari os fronto temporal dextra yg menyebabkan mid line shift ke sinistra kurleb 20mm | computerized axial tomography of head, 99.21 injeksi, chest x-ray, USG abdomen | D43.2 | - | D32.0 | M9530/0 | D43.2 | M9530/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 21 | DRM 21 | kiriman dari poli mual muntah mulai kemarin, lemas+ muntah 3x di poli keluar darah segar; nyeri seluruh lapang perut sejak hari ini, mual, BAB hitam sjk 1 bulan yll | hepatoma; cancer pain | tdk ada, (USG Abdomen atas/bawah) hepatoma dg dasar chronic liver disease dan ascites | 96.6 infus, USG abdomen | C22.0 | - | C22.0 | M8170/3 | C22.0 | M8170/3 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 22 | DRM 22 | nyeri tengkuk disertai penurunan kesadaran sejak | lymphoma non hodgkin | FNAB inguinal dextra et sinistra : limfadenitis kronik non | 96.6 infus, chest x-ray, 99.21 injeksi, | C85.9 | - | C85.9 | M9670/3 | C85.9 | M9591/3 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|---|---------------------|--|---|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | kemarin, pusingf+ ada benjolan di paha kanan atas 1 bln; | | spesifik disertai sel-sel atipik curiga malignant, kesan lymphoma non hodgkin jenis kecil | transfusi packed cell, | | | | | | | | | | morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 23 | DRM 23 | screening pre operasi elektif; | ca thyroid | papillary tiroid carcinoma | 99.21 injeksi, 93.57 rawat luka, 86.4 operasi radical neck dissection | C73 | - | C73 | M8260/3 | C73 | M8260/3 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 24 | DRM 24 | nyeri dibawah bokong kiri dan telapak kaki kiri, bengkak tungkai bawah kiri, bengkak kaki kanan dan kiri; rpd leukimia, gout arthritis; kontrol tiap bulan ke rs haji sby | CML | tdk ada, hasil lab darah mrs: hb 8,9 g/dl leukosit 38.650/cmm trombosit 5.066.00/cmm krs: hemoglobin 5,6 g/dl leukosit 19.830/cmm trombosit 6.339.000/cmm | transfusi prc, 90.59 lab darah | C95.9 | - | C95.1 | M9800/3 | C95.7 | M9800/3 | 0 | 0 | 0 | Kode topografi dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|---|---------------------|---|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| 25 | DRM 25 | nyeri perut sejak 3hari. perut semakin lama semakin besar. kembung+ badan lemas sejak td malam; | hepatoma | hasil PA (ascites): tak tampak sel ganas pada spesimen yg diperiksa, sitologi cairan ascites : radang non spesifik, sel ganas negatif; (USG abdomen) hepatocellular ca hepar lobus dextra ukuran 8x7cm dengan underlying diseasea cirrhosis hepatis dengan splenomegali dan ascites++ | transfusi 4 kolf, transfusi albumin, pungsi ascites | C22.0 | - | D13.4 | M8170/0 | C22.0 | M8170/3 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 26 | DRM 26 | mimisan sejak sore ini. panas sejak kemarin; rpd anemia 1 bulan yll | susp leukemia | tdk ada, hasil lab darah hemoglobin 6,8 g/dl leukosit 4.010/cmm trombosit 3.000/cmm, ANC 300; rujuk rssa dengan susp leukemia, epistaxis, febrile, gizi kurang | 96.6 infus, 90.59 lab darah, transfusi prc, transfusi tc | C95.9 | - | C95.9 | M9800/3 | C95.7 | M9800/3 | 0 | 0 | 0 | Kode topografi dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|--|----------------------------------|--|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|--|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| 27 | DRM 27 | pasien datang dengan ca ovarii + absites permagnan, keluhan sesak sejak 1 bulan post MRS (13-07-2022 s/d 15-07-2022), perut membesar lagi dan badan lemas, nafsu makan menurun sejak 1 minggu yang lalu, pasien pernah operasi kita di RS amanah tahun 2018, pasien belum pernah vaksin; | P2-2; cystoma ovary curiga ganas | tdk ada/ (USG abdomen) tampak ascites permagna dg internal echo homogenous, tampak heterogen massa solid/kistic heterogen terbatas berbatas irreguler ukuran sulit dipastikan, suggestif malignant ovarial tumor dg (malignant) ascites permagna | fusngsi ascites, transfusi albumin 1 kolf, USG abdomen | C56 | - | C56 | M8000/3 | C56 | M8000/3 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 28 | DRM 28 | pasien datang dengan cancer cervix + anemia, keluhan sakit perut kurang lebih 3 minggu, muntah (+), keluar darah kurang lebih 3 bulan bergumpal, 1 minggu ini sudah sedikit cair, pasien | P1-1A0; ca cervix | hasil pemeriksaan PA: diagnosa klinik: susp ca cervix non keratinizing squamous cell carcinoma, well differentiation; (USG abdomen) suggestif ca cervix yang sudah infiltasi ke dinding dasar | transfusi prc 2 kolf, USG, 67.12 biopsy | C53.9 | - | C53.9 | M8072/3 | C53.9 | M8072/3 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|---|---------------------|---|------------------------------------|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | sudah vaksin 1x jenis vaksin sinovac. hasil PA (29-01-2022) : non creatinizing squamous cell carcinoma, well differentiation; | | buli-buli dan sisi dasar uterus disertai hydronephrosis sedang dan ascitas minimal | | | | | | | | | | | |
| 29 | DRM 29 | pasien datang dengan cancer cervix + anemia, keluhan kaki kiri bengkak (kembang kempis), sejak 2 minggu yang lalu, bengkak menetap sejak 3 hari yang lalu, setiap BAK keluar darah (pasien ambeyen), terasa ada benjolan berpindah-pindah di perut bagian kiri, keputihan encer 2 minggu yang lalu, setiap berhubungan intim keluar | P3-3A0; ca cervix | hasil PA: diagnosa klinik: ca cervix adenosquamous carcinoma; (USG abdomen) ca cervix dengan metastase lymphonodic iliaca (S) serta hydronephrosis sedang bilateral | transfusi prc 5 kolf, 67.12 biopsi | C53.9 | - | C53.9 | M8560/3 | C53.9 | M8560/3 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke- tepatan topografi | Ke- tepatan morfologi | Ke- lengkap an | Ket |
|----|--------|---|-----------------------|---|-------------------------|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|--|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | darah dari kemaluan, pasien post kemoteraphi 1x kemudian tidak dilanjutkan, pasien sudah vaksin 3x jenis vaksin 1-2 lupa vaksin ke 3 boster. hasil PA (20-09-2021) : adenosquamous carcinoma; | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | DRM 30 | nyeri perut sejak semalam (+),mual muntah (-)kentut (+),benjolan di perut sejak 2 bulan dan semakin besar (+); | hepatoma; cancer pain | tdk ada, (USG abdomen) hepar membesar, permukaan rata, tepi menumpul, intensitas parenchym echo normal, struktur homogen, tampak massa solid, ukr (85X72)mm di hilus hepar, V hepatica dan porta baik, tak ada ascites, hepatoma di hilus hepar | 96.6 infus, USG Abdomen | C22.0 | - | C22.0 | M8170/3 | C22.0 | M8170/3 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|---|---------------------|--|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| 31 | DRM 31 | nyeri pada payudara sebelah kiri, benjolan 2 bln, keluar darah; | ca mammae | diagnosa pre dan post op: ca mammae (S), tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA; hasil pemeriksaan PA: diagnosa klinik: tumor mammae sinistra sitologi FNAB regio mammae sinistra : malignant tumor kesan carcinoma mammae | 86.3 operasi eksisi tumor, transfusi prc, oksigenasi, tranfusi albumin | C50.9 | - | C50.9 | M8010/3 | C50.9 | M8010/3 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 32 | DRM 32 | lemas 10 hari yll (+), nafsu makan menurun (+), nyeri pinggang kanan sejak 7 hari smrs disertai perut membesar (+), demam, bapil (-); rpd: ca hepar dan batu empedu | hepatoma | tdk ada, (USG abdomen) hepar membesar, permukaan irreguler, tepi menumpul, intensitas parenchym echo normal, struktur kasar, tampak massa solid, heterogen, batas tegas, ukr (140X95)mm di hilus hepar, V | transfusi albumin, USG abdomen | C22.0 | - | C22.0 | M8170/3 | C22.0 | M8170/3 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|--|---|--|---|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | | | hepatica dan porta tak tampak, ada ascites, hepatoma dg dasar chronic liver disease dg ascites ++, cholecystolithiasis multiple, uk kr2 5-10mm, kr2 5 biji | | | | | | | | | | | |
| 33 | DRM 33 | pasien kiriman pol bedah dengan keluhan lemas, benjolan pada payudara kanan; rpd ca mammae | tumor mammae susp malignant | tdk ada, diagnosa pre dan post op: tumor mammae susp malignant, tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 99.21 injeksi, 93.57 rawat luka, transfusi pre 5 kolf, 86.3 operasi eksisi biopsi | D48.6 | - | D48.6 | M8000/1 | D48.6 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 34 | DRM 34 | skrining pre op; terdapat benjolan di dada kanan | benign neoplasm R thoracal dg infeksi sekunder (primer) | tdk ada, diagnosa pre dan post op: benign neoplasm R thorax dengan infeksi sekunder, tercantum hasil operasi tidak | 99.21 injeksi, 93.57 rawat luka, 86.3 operasi eksisi tumor | D21.3 | - | D21.3 | M8800/0 | D21.3 | M8800/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke- tepatan topografi | Ke- tepatan morfologi | Ke- lengkap an | Ket |
|----|--------|---|----------------------------------|---|---|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | | | perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | | | | | | | | | | | kode morfologi |
| 35 | DRM 35 | screening dari poli bedah; terdapat benjolan di pipi kanan | benign neoplasm R nasal (primer) | tdk ada, diagnosis pasien pre dan post op benign neoplasm R nasal, tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 99.21 injeksi, 96.6 infus, 93.57 rawat luka, 86.3 operasi eksisi dan rekonstruksi | D21.0 | - | D48.1 | M8800/1 | D21.0 | M8800/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 36 | DRM 36 | pasien datang dengan kistoma ovarii, keluhan nyeriperut kurang lebih 1 bulan hilang timbul, selama 1 minggu ini terasa nyeri terasa hebat, pasien sudah vaksin 2x jenis vaksin sinovac; | P4-4 kista ovary (primer); | tdk ada, diagnosa pre op: p4-4 nyeri abdomen dengan kista ovary, tercantum hasil operasi tidak perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | salpingo oforektomi sinistra dan MOW | D27 | - | D27 | M8000/0 | D27 | M8000/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 37 | DRM 37 | batuk disertai bercak darah sejak 1 jam smrs (+), batuk 3 bulan yll | tumor dd cancer nasofaring | tdk ada, pada CPPT tertulis assesment dari dr. paru ca | rjp 3 siklus, px meninggal (cardiac arrest) | D37.0 | - | D37.0 | M8000/1 | D37.0 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|---|--------------------------|--|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | (+),penurunan berat badan (+),nafsu makan menurun (+),mual muntah (+), pemfis ada sumbatan jalan nafas | | nasofaring, dm hiperglikemi | | | | | | | | | | | morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 38 | DRM 38 | pasien kiriman poli kandungan dengan myoma uteri pro total vaginal histerektomi + bilateral salpingo oforektomi oleh dr maria diah SpOG, pasien sudah vaksin 2x jenis vaksin sinovac; | P2-2; myoma uteri | tdk didapatkan keganasan pada sediaan ini, chronic cervicitis non spesifik | total abdominal hysterectomy dan bilateral salpingo oforektomi | D25.9 | - | D25.9 | M8890/0 | D25.9 | M8890/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 39 | DRM 39 | skrining pre op; tedapat benjolan di bawah dagu | granuloma R submandibula | tdk ada, pada laporan operasi tercantum diagnosa granuloma sub mandibula; tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 99.21 injeksi, 93. 57 rawat luka, 86.3 operasi eksisi dan rekonstruksi | D16.4 | - | D23.3 | M9580/0 | D23.3 | M9580/0 | 0 | 0 | 0 | Kode topografi dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|---|-----------------------------|---|---|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| 40 | DRM 40 | pasien skrining pre op; nyeri pada benjolan di payudara | ca mammae (S) | tdk ada, diagnosa pre dan post op: ca mammae (S), tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 99.21 injeksi, 93.57 rawat luka, operasi MRM | D48.6 | - | D48.6 | M8000/1 | D48.6 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 41 | DRM 41 | screening pre operasi elektif; terdapat benjolan di lutut bagian belakang | benign neoplasm R popliteal | tdk ada, diagnosa pre dan post op: benign neoplasm R poplitea, tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 99.21 injeksi, 96.6 infus, 86.3 operasi eksisi biopsi | D21.2 | - | D48.7 | M8800/1 | D21.2 | M8800/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 42 | DRM 42 | screening pre op; nyeri pada benjolan di belakang telinga kanan | tumor parotis (D) | tdk ada, diagnosa pre dan post op: tumor parotis (D), tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 99.21 injeksi, 93.57 rawat luka, rawat drain, 26.30 operasi parotidektomi | D37.0 | - | D37.0 | M8000/1 | D37.0 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket | |
|----|--------|--|------------------------|--|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|-----|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | kode morfologi |
| 43 | DRM 43 | pasien skrining pre op; terdapat benjolan di leher kiri | tumor R submandibula | tdk ada, diagnosa pre dan post op: tumor R submandibula, tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 99.21 injeksi, 93. 57 rawat luka, rawat drain, 86.3 operasi diseksi submandibula | D37.0 | - | D48.0 | M8000/1 | D37.0 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 44 | DRM 44 | pasien kiriman dokter maria diah SpOG dengan myoma uteri + anemia, keluhan mentruasi setiap bulan banyak, darah bergumpal sampai kadang pusing, terakhir menstruasi 29-09-2022 kurang lebih 7 hari, pasien belum pernah hamil, dismenorhe saat awal menstruasi, pasien periksa | P0-0AB0-0; myoma uteri | tdk ada, (USG abdomen atas/bawah) organ solid intra abdomen normal, gall bladder normal, sub serosal mioma uteri (4,8X4) cm, disorganized mass di cavum uteri 2,4X2,5 susp sub mucosal mioma uteri | koservatif (USG dan transfusi prc 3 kolf) | D25.9 | - | D25.9 | M8890/0 | D25.9 | M8890/0 | 1 | 0 | 0 | | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|---|---------------------------------|--|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | ke dokter diah SpOG (19-10-2022) di USG: myoma uteri dianjurkan untuk MRS. HPHT: 29-09-2022, pasien sudah vaksin 2x jenis vaksin sinovac; | | | | | | | | | | | | | |
| 45 | DRM 45 | tidak bisa bab kurang lbih 1 bln rpd ambein; nyeri pada benjolan di lubang anus dan selangkangan kiri | tumor rectum | tdk ada, tercantum hasil radiologi pada resume medis (namun tidak terdapat lembar radiologi): suggestif ca rectum (7x6,4)cm dengan multiple metastase inguinal (S), organ solid intra abdomen normal, gall bladder normal; thorax dalam batas normal | 99.21 injeksi, 96.6 infus | D37.5 | - | D37.5 | M8000/1 | D37.5 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 46 | DRM 46 | pasien datang dengan suspec cancer cervix + anemia, keluhan | P2-2; ca cervix; cystoma ovary; | tdk ada, (USG abdomen atas/bawah), ca cervix (6,3X8,4) | 89.26 pelvic examination, biopsy cervix, biopsy vulva, | D27 | - | C53.9 | M8000/3 | C53.9 | M8000/3 | 0 | 0 | 0 | Kode topografi dan kode |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|---|---------------------|--|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | keluar darah banyak dari kemaluan sejak tadi malam, pasien sudah vaksin 2x jenis ?; | | cm yg sudah infiltrasi ke dinding dasar buli-buli uterus disertai hydronephrosis berat d/s+ ascites ++, simple ovarial cyst (s) (94,4X4) cm; tidak ada lembar tindakan biopsy | transfusi prc 5 kolf, USG abdomen | | | | | | | | | | morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 47 | DRM 47 | screening dari poli bedah; terdapat benjolan di belakang kepala | tumor occipital | diagnosa pre dan post op: soft tissue tumor regio occipital, tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA; hasil pemeriksaan PA: sebaran ringan sel radang neutrophil, limfosit, histosit; tak tampak tanda ganas; sitologi FNAB regio colli posterior: benign mesenchymal | 99.21 injeksi, 93. 57 rawat luka, 86.3 operasi eksisi biopsy | D17.0 | - | D21.0 | M8850/0 | D21.0 | M8990/0 | 0 | 0 | 0 | Kode topografi dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|---|--|--|---|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | | | tumor, kesan lipoma | | | | | | | | | | | |
| 48 | DRM 48 | pasien skrining pro MRS; nyeri perut | P3-3A0; myoma uteri | tdk ada, (USG abdomen) organ solid intra abdomen normal, gall bladder normal; mioma uteri di daerah fundus ukuran (4X4,2) cm; diagnosa lap operasi mioma uteri | 99.21 injeksi, operasi histerektomi, 93.57 rawat luka, 96.6 infus, removal of both ovaries and tubes at same operative episode, USG abdomen | D25.9 | - | D25.9 | M8890/0 | D25.9 | M8890/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 49 | DRM 49 | screening pre op; ada benjolan di dada, nyeri kalo dipegang | benign neoplasm R thoracal dg infeksi sekunder | tdk ada, diagnosa pre dan post op: benign neoplasm R thoracal dg infeksi sekunder, tercantum hasil operasi tidak perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 99.21 injeksi, 93.57 rawat luka, 86.3 operasi eksisi+necrotomy | D21.3 | - | D21.3 | M8800/0 | D21.3 | M8800/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 50 | DRM 50 | skrining pre op; nyeri luka pada payudara kiri | tumor mammae susp malignant | tdk ada, diagnosa pre dan post op: tumor mammae susp malignant, tercantum hasil operasi perlu | 99.21 injeksi, 96.6 infus, 86.21 operasi eksisi mammae, 85.12 biopsy of breast | D48.6 | - | D48.6 | M8000/1 | D48.6 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke- tepatan topografi | Ke- tepatan morfologi | Ke- lengkap an | Ket |
|----|--------|--|---|--|---|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | | | dikirim untuk pemeriksaan PA | | | | | | | | | | | Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 51 | DRM 51 | nyeri di pantat kanan sejak 2hari yll; | benign neoplasm R gluteus dg infeksi sekunder | tdk ada, pada laporan operasi tercantum diagnosa pre dan post op benign neoplasm R gluteus dg infeksi sekunder; tercantum hasil operasi tidak perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 86.3 operasi eksisi, 99.21 injeksi, 96.6 infus | D36.7 | - | D36.7 | M8000/0 | D36.7 | M8000/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 52 | DRM 52 | benjolan pada rahang kanan sjk 1bulan. awalnya kecil kemudian membesar ; | tumor parotis | tdk ada, pada laporan operasi tercantum hasil tidak dikirim untuk pemeriksaan PA; diagnosa pre dan post op tumor parotis | 99.21 injeksi, 93. 57 rawat luka, 96.6 infus, 86.3 operasi eksisi | D11.0 | - | D11.0 | M8000/0 | D11.0 | M8000/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke- tepatan topografi | Ke- tepatan morfologi | Ke- lengkap an | Ket |
|----|-----------|--|---|--|---|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| 53 | DRM 53 | screening dari poli gigi; benjolan di rahang atas kanan | tumor maxilla (D) | tdk ada, pada laporan operasi tercantum diagnosa pre op kista maxilla (D) dan perodontitis kronis e.c gangren radix; post op tumor maxilla (D); tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 86.3 operasi eksisi, 86.11 biopsi, 99.21 injeksi, 96.6 infus | D48.0 | - | D48.0 | M8000/1 | D48.0 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 54 | DRM 54 | tidak bisa makan 10hari, minum sedikit. dada berdebar+; nyeri pada benjolan di leher | susp ca thyroid | tdk ada, pada CPPT tertulis susp ca thyroid | 99.21 injeksi, 96.6 infus | D44.0 | - | D44.0 | M8000/1 | D44.0 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 55 | DRM 55 | kiriman dr ali yusni spB nyeri pada bahu kiri; nyeri benjolan di punggung kiri | benign neoplasm R paravertebrae dengan infeksi sekunder | tdk ada, pada laporan operasi tercantum diagnosa pre dan post op | 99.21 injeksi, 96.6 infus, 93.57 rawat luka, 86.3 operasi eksisi biopsy | D16.6 | - | D16.6 | M8000/0 | D16.6 | M8000/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|--|------------------------------|--|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | | | benign neoplasm R paravertebrae dengan infeksi sekunder; tercantum hasil biopsy tidak perlu dikirm untuk pemeriksaan PA | | | | | | | | | | | Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 56 | DRM 56 | screening pre operasi elektif dg STT reg plantar pedis; nyeri pada benjolan di betis kanan | benign neoplasm R cruris (D) | tdk ada, pada laporan operasi tercantum diagnosa pre dan post op benign neoplasm R cruris (D); hasil biopsy tidak perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 96.6 infus, 99.21 injeksi, 93.57 rawat luka, 86.3 operasi eksisi | D21.2 | - | D21.2 | M8800/0 | D21.2 | M8800/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 57 | DRM 57 | nyeri perut sjk 2jam yll, nafsu makan menurun sjk 3hr yll. bak normal. bab selama 7hr terakhir terganggu. bab sulit, apabila keluar berbentuk kecil` spt | hepatoma; cancer pain | tdk ada, (USG abdomen) hepatoma dengan dasar chronic liver disease dengan portal hipertensi dan ascites ++ | 96.6 infus, USG abdomen | C22.0 | - | C22.0 | M8170/3 | C22.0 | M8170/3 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke- tepatan topografi | Ke- tepatan morfologi | Ke- lengkap an | Ket |
|----|--------|---|-----------------------------|---|---|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | kotoran kambing,; teraba benjolan di abdomen | | | | | | | | | | | | | kode morfologi |
| 58 | DRM 58 | screening elektif dari poli bedah; nyeri pada benjolan di kaki kiri | soft tissue tumor pedis (S) | tdk ada, pada laporan operasi tercantum diagnosa pre dan post op soft tissue tumor pedis (S); hasil eksisi tidak perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 96.6 infus, 99.21 injeksi, chest x-ray, 86.3 operasi eksisi | D21.2 | - | D21.2 | M8800/0 | D21.2 | M8800/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 59 | DRM 59 | pasien kiriman poli kandungan dengan kista ovarii, pasien ke poli urologi karena keluhan sering kencing dari hasil USG ditemukan hasil kista kemudian pasien dialihkan ke poli kandungan dan direncanakan operasi elektif, pasien sudah vaksin 3x1 jenis vaksin 1-2 | P1-1; kistoma ovary | tdk ada, (USG abdomen) organ solid intra abdomen normal, gall bladder normal; simple ovarial cyst (D) (4,2X3,7) cm; diagnosa pre dan post op kistoma ovary dextra; diagnosa pre dan post op: P1-1 kistoma ovary, tercantum hasil laparotomy | laparotomy kistektomi dextra, USG abdomen | D27 | - | D27 | M8000/0 | D27 | M8000/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke- tepatan topografi | Ke- tepatan morfologi | Ke- lengkap an | Ket |
|----|--------|--|----------------------------------|---|---|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | sinovac dan jenis vaksin 3 boster; | | perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | | | | | | | | | | | |
| 60 | DRM 60 | screening elektif dari poli bedah; terdapat benjolan di payudara | tumor cystosarcoma phyllodes | diagnosa pre dan post op: cystosarcoma phyllodes, tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA; hasil pemeriksaan PA: tak tampak tanda ganas; fibroadenoma mammae disertai Usual Ductal Hyperplasia (UDH) | 99.21 injeksi, 93.57 rawat luka, rawat drain, 85.41 operasi simple mastectomy | D24 | - | D24 | M9010/0 | D24 | M9010/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 61 | DRM 61 | screening pre operasi elektif; terdapat benjolan di pantat kanan | benign neoplasm R gluteus dextra | tdk ada, pada laporan operasi tercantum diagnosa pre dan post op benign neoplasm R gluteus dextra; tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 99.21 injeksi, 93.57 rawat luka, rawat drain, 86.3 operasi eksisi tumor | D36.7 | - | D48.7 | M8000/1 | D21.3 | M8000/0 | 0 | 0 | 0 | Kode topografi dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|---|-----------------------------|---|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| 62 | DRM 62 | pasien skrining pre op; terdapat benjolan di punggung | STT R thorax posterior | tdk ada, pada laporan operasi tercantum diagnosa pre dan post op soft tissue tumor R thorax posterior; tercantum hasil operasi tidak perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 99.21 injeksi, 93.57 rawat luka, 96.6 infus, 86.3 operasi wide excisi | D21.3 | - | D21.3 | M8800/0 | D21.3 | M8800/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 63 | DRM 63 | skrining pre op; terdapat benjolan pada payudara kanan | tumor payudara kanan | tdk ada, pada laporan operasi tercantum diagnosa pre dan post op tumor payudara kanan; tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 99.21 injeksi, 93.57 rawat luka, 96.6 infus, 85.21 operasi lumpektomy/ wide eksisi | D48.6 | - | D48.6 | M8000/1 | D48.6 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 64 | DRM 64 | screening pre operasi elektif dg STT reg telinga; terdapat benjolan di belakang telinga (S) | benign neoplasm R auricular | tdk ada, pada laporan operasi tercantum diagnosa pre dan post op benign neoplasm R auricular; hasil | 96.6 infus, skintest, 99.21 injeksi, 86.3 eksisi tumor, 93.57 rawat luka | D23.2 | - | D23.2 | M8390/0 | D23.2 | M8390/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|--|---------------------------------|--|---|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | | | operasi tidak perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | | | | | | | | | | | dilengkapi kode morfologi |
| 65 | DRM 65 | screening pre operasi elektif; benjolan di dahi kanan sjk 10 tahun yll | benign neoplasm R frontal | tdk ada, pada laporan operasi tercantum diagnosa pre dan post op benign neoplasm R frontal; hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 99.21 injeksi, 93.57 rawat luka, 86.3 operasi eksisi | D21.0 | - | D48.1 | M8800/1 | D21.0 | M8800/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 66 | DRM 66 | luka bernanah dan berbau di payudara kiri. payudara kiri terasa turun dan nyeri sjk jam 02.00 pagi tadi. rpd ca mamae rencana kemoterapi february th 2023; | tumor ganas payudara | tdk ada, tdk ada tindakan eksisi juga; tindakan yg diberikan untuk perbaikan kondisi dan transfusi hingga hb>=10; pada saat mrs hb: 7,9 krs hb: 10 | 99.21 injeksi, 93.57 rawat luka, 96.6 infus, transfusi prc 2 kolf | D48.6 | - | D48.6 | M8000/1 | D48.6 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 67 | DRM 67 | skrining pre op; nyeri pada benjolan di pelipis kanan | benign neoplasm R supra orbital | tdk ada, diagnosa pre dan post op pada laporan operasi benign neoplasm R | 96.6 infus, 99.21 injeksi, 93.57 rawat luka, 86.3 operasi eksisi | D23.3 | - | D48.5 | M8390/1 | D23.2 | M8390/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke- tepatan topografi | Ke- tepatan morfologi | Ke- lengkap an | Ket |
|----|-----------|--|---------------------------------|--|---|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | | | supra orbital; tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | | | | | | | | | | | Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 68 | DRM 68 | skrining pre op; nyeri benjolan di punggung | benign neoplasm R scapula | tdk ada, diagnosa pre dan post op pada laporan operasi benign neoplasm R scapula; tercantum hasil operasi tidak perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 96.6 infus, 99.21 injeksi, 93. 57 rawat luka, 86.3 operasi eksisi | D16.0 | - | D16.0 | M8000/0 | D16.0 | M8000/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 69 | DRM 69 | sesak , pusing, mual+ lemas+ nafas ngongsrong, benjolan di leher; | susp ca tiroid | tdk ada, tdk ada tindakan eksisi juga; pada resume medis terdapat keterangan hasil radiologi (tpi tidak ada lembar hasil radiologinya) cervical: massa colli (s) (struma) yg menyebabkan deviasi trachea | 99.21 injeksi, pemakaian oksigen, 96.6 infus | D44.0 | - | D44.0 | M8000/1 | D44.0 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|--|-------------------------|---|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | | | ke sisi (d) mulai C2 s/d VL2 | | | | | | | | | | | |
| 70 | DRM 70 | screening pre operasi elektif. lab DL dan thorax terlampir; susah menelan, terdapat benjolan di leher | tumor tonsil (D) | tdk ada, diagnosa pre dan post op pada laporan operasi tumor tonsil (D); tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 99.21 injeksi, 96.6 infus, 86.11 operasi biopsy insisi | D37.0 | - | D37.0 | M8000/1 | D37.0 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 71 | DRM 71 | benjolan di payudara kiri sejak 2minggu yll. payudara membengkak secara tiba`~, nyeri+ kemerahan+; | tumor mammae (S) | tdk ada, diagnosa pre dan post op pada laporan operasi tumor mammae (S); tercantum hasil operasi tidak perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 96.6 infus, 99.21 injeksi, 93. 57 rawat luka, 85.21 operasi eksisi mammae+nec rotomy | D48.6 | - | D48.6 | M8000/1 | D48.6 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 72 | DRM 72 | pasien kiriman dr diah SpOG dengan kistoma ovarii, keluhan sering nyeri perut kanan bawah kurang lebih 1 tahun | P0-0A0; kista ovary (D) | tdk ada, diagnosa pre dan post op pada laporan operasi kista ovary dextra; tercantum hasil operasi perlu | kistectomy ovary dextra, transfusi prc 1 kolf | D27 | - | D27 | M8000/0 | D27 | M8000/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|--|-------------------------------|--|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|--|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | yang lalu, nyeri hilang timbul, 3 bulan terakhir haid tidak teratur dan lama haid hanya 2 hari. hari ini (10-11-2022) pasien nyeri perut hebat sejak jam 07.00 wib, pasien USG di RSIA amanah hasil cytoma ovarii kemudian pasien dirujuk ke RSU, pasien sudah vaksin 2x jenis vaksin sinovac; | | dikirim untuk pemeriksaan PA | | | | | | | | | | | tidak dilengkapi kode morfologi |
| 73 | DRM 73 | skrining pre op; nyeri benjolan di punggung kanan | benign neoplasm R scapula (D) | tdk ada, diagnosa pre dan post op pada laporan operasi benign neoplasm R scapula (D); tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 96.6 infus, 99.21 injeksi, 93.57 93. 57 rawat luka, 83.39 operasi eksisi, 87.49 rontgen thorax, 89.7 general physical examination, 90.59 lab darah | D16.0 | - | D48.0 | M8000/1 | D16.0 | M8000/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|---|---------------------|---|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| 74 | DRM 74 | pasien skrining pre op; susah bernafas, ada benjolan di dalam hidung | ca sinonasal (S) | tdk ada, diagnosa pre op ca sinonasal D/S; diganosa post op ca sinonasal (S); tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 99.21 injeksi, 96.6 infus, 86.3 operasi eksisi biopsy | D38.5 | - | D38.5 | M8000/1 | D38.5 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 75 | DRM 75 | screening pre operasi elektif perdarahan hidung; terdapat benjolan di hidung | basalioma nasal (S) | tdk ada, diagnosa post op pada laporan operasi basalioma nasal (S); tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 99.21 injeksi, 96.6 infus, 86.3 operasi eksisi dan 21.83 rekonstruksi/flap | D38.5 | - | D48.5 | M8090/1 | D48.5 | M8090/1 | 0 | 0 | 0 | Kode topografi dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 76 | DRM 76 | nyeri di dada kanan dan lengan atas kanan. lengan kanan bengkak. riw batuk sjk 1bulan yll. keringat dingin malam hari(+) bb turun dalam 1bulan terakhir. | ca mammae (D) | hasil pemeriksaan PA: diagnosa klinik: tumor mammae dextra sitologi FNAB: mammae dextra: malignant tumor kesan mucinous carcinoma mammae; colli | 99.21 injeksi, 93.57 rawat luka, 96.6 infus, USG mammae; rujuk RSSA | D21.3 | - | C50.9 | M8010/3 | C50.9 | M8480/3 | 0 | 0 | 0 | Kode topografi dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke- tepatan topografi | Ke- tepatan morfologi | Ke- lengkap an | Ket |
|----|--------|--|---------------------|--|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | saat ini px mengeluh sesak; | | dextra: metastasis malignant epithelial tumor yang dapat berasal dari mammae; (USG mamme) ca mammae (D) quadran medial atas (4,5X4,2) cm dengan central necrosis dengan multiple metastase axilla infraclavicula (D) dan axilla (S) | | | | | | | | | | | |
| 77 | DRM 77 | screening pre op elektif dari poli bedah; benjolan di payudara (S) | ca mammae (S) | diagnosa pre dan post op: ca mammae (S), tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA; hasil pemeriksaan PA: sitologi FNAB regio mammae sinistra : malignant tumor kesan invasive ductal carcinoma | 99.21 injeksi, 93. 57 rawat luka, rawat drain, operasi MRM | C50.9 | - | C50.9 | M8521/3 | C50.9 | M8500/3 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|--|---------------------|--|---|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| 78 | DRM 78 | benjolan di payudara kiri sejak 5 bulan semakin membesar (+),nyeri (+); | ca mammae | tdk ada, diagnosa pre dan post op ca mammae; tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 99.21 injeksi, 93.57 rawat luka, transfusi prc 2 kolf, 86.11 operasi biopsy | D48.6 | - | D48.6 | M8000/1 | D48.6 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 79 | DRM 79 | pasien datang dengan susp cancer cervix + anemia + CKD on HD, keluhan keluar darah banyak bergumpal saat diruang HD tadi siang jam 10.00 wib disertai nyeri perut, pasien mengatakan cuci darah seminggu 2x, terpasang dublumen?? di lengan kiri atas, pasien pernah opname di RS di ruang melati pada tanggal 4 | P3A0+susp ca cervix | tdk ada, diagnosa op: p3a0 susp ca cervix, tercantum hasil biopsy dikirim untuk pemeriksaan PA; hasil usg abdomen atas/bawah: suggestive ca cervix dengan retensi cairan di cavum uteri dan hydronefrosis berat kanan kiri, cholecytolithiasis multiple 8mm 5biji (tak tampak dilatasi saluran empedu) | transfusi prc, biopsy cervix, hemodialisa | D39.0 | - | D39.0 | M8000/1 | D39.0 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke- tepatan topografi | Ke- tepatan morfologi | Ke- lengkap an | Ket |
|----|-----------|--|---------------------|---|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | juni 2022, pasien sutin HD stiap hari rabu dan sabtu, pasien sudah vaksin 2x jenis vaksin sinovac; | | | | | | | | | | | | | |
| 80 | DRM 80 | pasien tidak sadar mulai 2 hari ,post op tumor otak ; | tumor otak | tdk ada, (CT Scan kepala irisian axial sejajar om line tanpa kontras media riwayat post op craniotomy) encephalomalac eal cyst di temporal sinistra; diffuse cerebral oedem; susp cerebral metartase dg tentacle oedem di hemisphere sinistra dd/mass residif; mid line shift ke dextra kuleb 16mm; (CT Scan kepala irisian axial, MPR sagital coronal tanpa dan dg kontras intra vena riwayat | 96.6 infus, 90.59 lab darah, 87.49 chest xray, 99.21 injeksi, 97.62 removal of ureterostomy tube and ureteral gastrostomy tube, 96.07 insertion of other (naso-)gastric tube; rujuk RSSA | D43.2 | - | D43.2 | M8000/1 | D43.2 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke- tepatan topografi | Ke- tepatan morfologi | Ke- lengkap an | Ket |
|----|-----------|---|---------------------|---|---|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | | | craniotomy) suggestive mass residif di parietal sinistra yang berhubungan dg defect craniotomy di os. parietal sinistra dg encephalomalac ial cyst di hemisphere sinistra dan menyebabkan mid line shift ke dextra kurleb 16mm | | | | | | | | | | | |
| 81 | DRM 81 | pasien kiriman poli bedah dengan keluhan BAB keluar darah. kembung+; pada CPPT tercantum ada benjolan di anus | ca rectum | tdk ada, diagnosa pre dan post op ca rectum; tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 99.21 injeksi, 93. 57 rawat luka, transfusi prc 1 kolf, 86.3 operasi eksisi biopsy | D37.5 | - | D37.5 | M8000/1 | D37.5 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 82 | DRM 82 | pasien datang dengan cancer cervix + anemia, pasien | P3-3; ca cervix | cervix, biopsy: invasive non keratinizing | konservatif (transfusi prc 4 kolf) | C53.9 | - | C53.9 | M8072/3 | C53.9 | M8072/3 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket | |
|----|--------|---|------------------------|---|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|-----|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | | |
| | | datang dengan keluhan lemas (+), pusing (+), mual (+), muntah 1x hari ini, pasien keluar keputihan kurang lebih sudah 1 bulan, 1 bulan yang lalu MRS dengan perdarahan dan dilakukan tranfusi, bila BAK terasa panas, pasien belum pernah vaksin; | | squamous cell carcinoma | | | | | | | | | | | | morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 83 | DRM 83 | badan lemas mulai kemarin; nyeri perut bawah | ca prostat post kemo I | tdk ada, pada CPPT dan lembar dokumen pemberian informasi dpjp tercantum asesmen dari dokter ca prostat post kemo I; pada lembar pemeriksaan bone survey (inst. Radiologi rs soetomo) multiple lesi | 96.6 infus, 90.59 lab darah, 87.49 chest xray, 99.21 injeksi, 99.04 transfusi prc, 88.76 usg abdomen and retroperitoneum | C61 | - | C61 | M8000/3 | C61 | M8000/3 | 1 | 0 | 0 | | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke- tepatan topografi | Ke- tepatan morfologi | Ke- lengkap an | Ket |
|----|-------|-----------|---------------------|---|----------|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|-----|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | | | litik dan lesi blastik di iliac wing kanan kiri, ramus pubis kanan kiri, 1/3 proksimal hingga 1/3 distal os humerus, ulna kanan dan 1/3 proksimal os femur et tibia kiri dapat merupakan proses metastasis; non spesifik lymphnode di axilla kanan dan inguinal kanan kiri, tak tampak lymphadenopathy di preauricular, sub mentalis, submandibula, upper/mid/lower juguler, supra/infra clavicula, axilla kiri, paraaorta, parailiaca; (USG abdomen RS dharma husada) hydronephrosis | | | | | | | | | | | |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|---|---------------------|--|---|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | | | ringan kiri, BPH vol kr2 40ml | | | | | | | | | | | |
| 84 | DRM 84 | pasien dari poli bedah untuk skrining pre op elektif; nyeri pada benjolan di payudara kiri | tumor mammae (S) | tdk ada, diagnosa pre dan post op tumor mammae (S); tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA; pada CPPT tercantum hasil USG mammae suggestive hamartoma mammae S ukuran (1,6X1,1) cm (tetapi tidak ditemukan lembar hasil USG nya) | 96.6 infus, 90.59 lab darah, 87.49 chest xray, 99.21 injeksi, 86.3 eksisi | D24 | - | D24 | M9010/0 | D24 | M8000/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 85 | DRM 85 | pasien datang dengan cancer cervix +anemia, pasien post opname tanggal 18-09-2022 dengan cancer cervix + anemia, keluhan keluar keputihan | P2-2; ca cervix | biopsy massa R cervix portio uteri: epidermoid carcinoma cervix, moderated differentiation (tgl 6/1/2020) | konservatif (transfusi prc 2 kolf) | C53.9 | - | C53.9 | M8070/3 | C53.9 | M8010/3 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke- tepatan topografi | Ke- tepatan morfologi | Ke- lengkap an | Ket | |
|----|--------|--|-------------------------------|---|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|-----|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | | |
| | | kurang lebih 5 bulan, pasien post kemoterapi tanggal 18-05-2022. hasil PA (06-01-2020) : biopsy massa R. Cervix portio uteri, epidermoid carcinoma cervix, moderated differentiation.; | | | | | | | | | | | | | | kode morfologi |
| 86 | DRM 86 | nyeri seluruh lapang perut sejak hari ini (+),mual (+),muntah (-),BAB hitam sejak 1 bulan yll; | hepatoma; cancer pain | tdk ada, (USG Abdomen atas/bawah) hepatoma dg dasar chronic liver disease dan ascites | 96.6 infus, USG abdomen | C22.0 | - | C22.0 | M8170/3 | C22.0 | M8170/3 | 1 | 0 | 0 | | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 87 | DRM 87 | screening pre operasi elektif; nyeri pada benjolan di tangan kiri | benign neoplasm R humerus (S) | tdk ada, diagnosa pre dan post op benign neoplasm R humerus (S); tercantum hasil | 99.21 injeksi, 96.6 infus, 86.3 operasi eksisi tumor | D48.0 | - | D48.2 | M9540/1 | D48.0 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke- tepatan topografi | Ke- tepatan morfologi | Ke- lengkap an | Ket |
|----|--------|---|---------------------|---|---|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | | | operasi tidak perlu dikirim untuk pemeriksaan PA; assesmen pada CPPT oleh dokter bedah: neurofibromatosis antebrachii sinistra | | | | | | | | | | | Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 88 | DRM 88 | pasien kiriman poli kandungan dengan kistoma ovarii, kurang lebih 3 bulan ini dari bulan juli 2022 keluar darah terus menerus sampai akhir bulan juli, pada bulan agustus periksa ke dokter hakim SpOG diagnosa kista dan dilakukan second opinion ke dokter maria diah SpOG diagnosa tetap kista laludikasih obat, pada bulan september sudah tidak keluar darah | P1-1;kistoma ovary | tdk ada, diagnosa pre op kistoma ovary, post op pos salpingo oforektomi sinistra; tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA; (USG abdomen atas/bawah) suggestive myom subserosum di sisi sinistra dari fundus uteri kurleb (75X48)mm | salpingo oforektomi sinistra, usg abdomen | D27 | - | D27 | M8000/0 | D27 | M8000/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke- tepatan topografi | Ke- tepatan morfologi | Ke- lengkap an | Ket |
|----|--------|---|---------------------|---|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|--|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | banyak (keluar darah menstruasi) dan bulan oktober keluar flek-flek lagi, pasien sudah vaksin 3x jenis vaksin 1-2 sinovac jenis vaksin 3 booster; | | | | | | | | | | | | | |
| 89 | DRM 89 | nyeri perut sejak kmrin (+),bertambah besar dan baru disadari ibu pasien hari ini (+),mual muntah (+); | tumor abdomen | tdk ada, (USG abdomen atas/bawah) tampak cairan bebas diantara interna dc(dg) abdomen bawah; tampak oedem dari cutis dan subcutis dinding abdomen kiri; non spesifik splenomegali kurleb (130X70)mm; lokal peritonitis di abdomen bawah yg tak ditemukan causanya; pada lembar dokumen pemberian informasi dpjp | tranfusi prc 4 kolf, usg abdomen; rujuk rs soebandi jembar | D48.7 | - | D48.7 | M8000/1 | D48.7 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|--|---------------------|--|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | | | tertulis diagnosa (WD&DD) tumor abdomen+respiratory dismiss+anemia +emfistaksis | | | | | | | | | | | |
| 90 | DRM 90 | skrining pre op; terdapat benjolan di payudara | ca mammae (S) | diagnosa pre dan post op ca mammae (S); tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA; hasil PA: R mamma (S), biopsy: invasive carcinoma of nst (idc nos) grade III; | 99.21 injeksi, 93.57 rawat luka, rawat drain, operasi MRM | C50.9 | - | C50.9 | M8521/3 | C50.9 | M8500/3 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 91 | DRM 91 | screening pre operasi elektif; nyeri benjolan di paha kiri | tumor inguinal | diagnosa post op tumor inguinal (S); tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA; hasil PA sitologi FNAB regio femur sinistra: benign lesion tumor disertai radang non spesifik | 96.6 infus, 90.59 lab darah, 87.49 chest xray, 99.21 injeksi, 83.39 eksisi | D21.5 | - | D21.5 | M8800/0 | D21.5 | M8800/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|---|-------------------------|---|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| 92 | DRM 92 | pasien kiriman RSIA siti aisyah dengan suspec cancer cervix + anemia + trombositopeni + lekopenia, keluhan keluar darah sejak kemarin banyak dan bergumpal, mual (+), muntah (-), sekarang berkurang, terdapat perdarahan bawah ke kulit diseluruh tubuh sejak kemarin, tadi sore mulai demam, pasien sudah vaksin 3x, jenis vaksin 1-2 sinovac jenis vaksin booster; | P2-2 s. ca cervix | tdk ada, (USG abdomen atas/bawah) organ solid intra abdomen normal, gall bladder normal; buli-buli, uterus, adnexa D/S normal; diagnosa pada lembar dokumen pemberian informasi dpjp P2-2 s. ca cervix + anemia | transfusi trc 11 kolf, transfusi prc 2 kolf, transfusi 3 kolf, usg abdomen, 90.59 lab darah, USG abdomen | D39.0 | - | D39.0 | M8000/1 | D39.0 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 93 | DRM 93 | pasien skrining pre op; nyeri pada benjolan di hidung | benign neoplasm R nasal | tdk ada, diagnosa pre dan post op benign neoplasm R nasal; tercantum hasil operasi perlu dikirim | 96.6 infus, 90.59 lab darah, 87.49 chest xray, 99.21 injeksi, 86.3 eksisi, 86.11 biopsy | D23.3 | - | D48.5 | M8090/1 | D23.3 | M8090/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|--|---------------------|---|---|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|--|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | | | untuk pemeriksaan PA; dx awal basalioma R nasal | | | | | | | | | | | tidak dilengkapi kode morfologi |
| 94 | DRM 94 | badan lemah , anemis, pro perbaikan kondisi oleh dokter spesialis; rpd CML | CML | tdk ada, hasil lab darah: (4/10/22) lekosit 168.200/cmm hemoglobin 8.0 g/dl (8/10/22) lekosit 122.600/cmm; hemoglobin 9.1 g/dl; tercantum pada lembar dokumen pemberian informasi dpjp: CML+anemia+t hrombositopeni a+s. TB | 99.21 injeksi, 96.6 infus, nebuliser, transfusi darah/albumin , 90.59 lab darah | C95.1 | - | C95.1 | | C95.1 | | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 95 | DRM 95 | pasien screening pre op dari poli bedah; nyeri payudara kanan | tumor mammae (D) | tdk ada, diagnosa pre dan post op tumor mammae (D); tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 96.6 infus, 90.59 lab darah, 87.49 chest xray, 99.21 injeksi, 85.21 eksisi lesi of breast, 85.12 open biopsy of breast, 93.57 93. 57 rawat luka | D48.6 | - | D48.6 | M8000/1 | D48.6 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|----|--------|---|---------------------|---|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| 96 | DRM 96 | screening pre operasi elektif; nyeri pada betis kiri | scc betis | tdk ada, diagnosa post op squamous cell ca R gastro; tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA; diagnosa pada lembar dokumen pemberian informasi dpjp scc betis; | 96.6 infus, 90.59 lab darah, 87.49 chest xray, 99.21 injeksi, 86.3 eksisi lesi kulit, 86.69 skin graft, 93.57 rawat luka | D37.1 | - | D48.1 | M8000/1 | D37.1 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 97 | DRM 97 | pasien dari poli bedah untuk screening pre op; nyeri payudara kanan | ca mammae (D) | sitologi FNAB regio mammae dextra: malignant tumor kesan invasive ductal carcinoma | 96.6 infus, 90.59 lab darah, 87.49 chest xray, 99.21 injeksi, 93.94 nebul | C50.9 | - | C50.9 | M8521/3 | C50.9 | M8500/3 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 98 | DRM 98 | pasien skrining pre op; nyeri payudara kiri | ca mammae (S) | sitologi FNAB regio mammae sinistra: malignant tumor kesan carcinoma mammae | 96.6 infus, 90.59 lab darah, 87.49 chest xray, 99.21 injeksi, 85.12 open biopsy of breast, 85.21 | C50.9 | - | C50.9 | M8010/3 | C50.9 | M8010/3 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|-----|---------|---|--------------------------------------|---|---|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | | | | exsisi of breast, 88.73 usg thorax | | | | | | | | | | tidak dilengkapi kode morfologi |
| 99 | DRM 99 | screening dari poli bedah; nyeri pada payudara kiri | tumor mammae dengan infeksi sekunder | tdk ada, diagnosa pre dan post op: tumor mammae dengan infeksi sekunder; tercantum hasil operasi tidak perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 99.21 injeksi, 93.57 rawat luka, 85.21 operasi eksisi mammae+nec rotomy | D48.6 | - | D48.6 | M8000/1 | D48.6 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 100 | DRM 100 | pasien datang dengan myoma uteri, keluhan keluar darah dari kemaluan kurang lebih 2 minggu tidak berhenti, pasien post MRS 2 tahun yang lalu dengan myoma uteri, pusing ``ngliyeng``, pasien belum pernah vaksin; | P2-2; myoma uteri | tdk ada, (USG abdomen atas/bawah) endometrial hipertrofi dengan uterus myomatous | USG, trabsfusi prc 7 kolf | D25.9 | - | D25.9 | M8890/0 | D25.9 | M8890/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 101 | DRM 101 | sesak napas, terasa nyeri di | ca mammae (S); cancer pain; | mamma (D) QC, FNAB: infiltrating | 96.6 infus, 99.21 injeksi, 93.94 nebul | C50.9 | - | C50.9 | M8521/3 | C50.9 | M8500/3 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket | |
|-----|---------|--|---------------------|---|---|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|-----|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | | |
| | | dada kanan. rpd ca mammae; | metastase paru | ductal carcinoma | | | | | | | | | | | | kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 102 | DRM 102 | screening pre operasi elektif; terdapat benjolan di jempol kaki kanan terasa nyeri | STT regio pedis | tdk ada, diagnosa pre dan post op: soft tissue tumor R pedis; tercantum hasil operasi tidak perlu dikirim untuk pemeriksaan PA; didapatkan tumor pada digit I pedis melekat sampai tendon | 96.6 infus, 90.59 lab darah, 87.49 chest xray, 99.21 injeksi, 86.3 eksisi lesi/jaringan kulit, 93.57 rawat luka | D21.2 | - | D21.2 | M8800/0 | D21.2 | M8800/0 | 1 | 0 | 0 | | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 103 | DRM 103 | BADAN LEMAS,NAFS U MAKAN BERKURANG; | osteomyelofibrosis | tdk ada, hasil pemeriksaan sumsum tulang RSSA: pemeriksaan darah dan sumsum tulang menunjukkan suatu Primary | 96.6 infus, 87.49 chest xray, 99.21 injeksi, 99.04 transfusi prc, 91.39 lab sumsum tulang | D47.4 | - | D47.4 | M9961/1 | D47.4 | M9932/1 | 1 | 0 | 0 | | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke- tepatan topografi | Ke- tepatan morfologi | Ke- lengkap an | Ket |
|-----|---------|--|---------------------------|---|---|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | | | Myelofibrosis (PMF) | | | | | | | | | | | kode morfologi |
| 104 | DRM 104 | pasien dtang mual muntah(+) tiap mami. nyeri pinggang(+) rpd ca colon, laparatomi 2018. post krs 1mgu yll; | ca colon | tdk ada | 96.6 infus, 99.21 injeksi | D37.4 | - | D37.4 | M8000/1 | D37.4 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 105 | DRM 105 | nyeri perut sejak 20 hari, BAB hitam 3hari; | ca rectum metastase hepar | tdk ada, (USG abdomen atas/bawah): multiple hepatocellular ca hepar lobus (D) dengan underlying cirrhosis hepatitis, dd multiple metastase; susp ca rectum kurleb (7,5x5)cm;hasil foto thorax: cardiomegaly | 96.6 infus, 99.21 injeksi, usg abdomen, foto thorax | C22.0 | - | C22.0 | M8170/3 | C22.0 | M8170/3 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 106 | DRM 106 | px tiba tiba pingsan setelah dari kamar | P0-0; susp ca ovary | tdk ada, (USG abdomen RS | 96.6 infus, 99.21 injeksi, jam 13.30 | D39.1 | - | D39.1 | M8000/1 | D39.1 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan |



| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket | |
|-----|---------|---|---------------------|--|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|-----|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | | |
| | | mandi rpd ca ovarium; | | Wonolangan) thn 2021: organ solid intra abdomen normal, gall ladder normal, suggestif ovarial mass ukuran 25x12cm dengan ascites permagna, girads c 4 (susp malignant) | kesadaran pasien koma, gcs 1-1-1, o2 jr 15lpm, pupil midriasis total, t: tidak terdengar, n:tidak teraba, dilakukan bagging, keluarga menolak rjp, jam 14.00 pupil midriasis total pasien dinyatakan meninggal dihadapan keluarga dan perawat jaga | | | | | | | | | | | kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 107 | DRM 107 | pasien datang dengan AUB ec multipel myoma uteri + cardiomegally + hispertensi, pasien post MRS tanggal 05-11-2022, pasien sudah vaksin 2x, jenis vaksin ?; | p3-12 myoma uteri | tdk ada, (USG abdomen): multiple mioma uteri uk 9,3x8,2cm, organ solid intra abdomen normal, gall bladder normal; diagnosa pre op p3-12 myoma uteri+ht+cardio | supravaginal histerektomi+ bisalpingo oforektomi, transfusi prc 2 kolf | D25.9 | - | D25.9 | M8890/0 | D25.9 | M8890/0 | 1 | 0 | 0 | | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|-----|---------|---|-----------------------|--|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | | | megaly post op post svht bso myoma uteri+ht+cardio megaly, hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | | | | | | | | | | | |
| 108 | DRM 108 | pasien skrining pre op; terdapat benjolan di daerah hidung atas | STT regio supra nasal | tdk ada, diagnosa pre dan post op: soft tissue tumor regio supra nasal, tercantum hasil operasi perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 99.21 injeksi, rawat luka, operasi eksisi biopsi | D21.0 | - | D48.1 | M8800/1 | D21.0 | M8800/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 109 | DRM 109 | screening pre operasi dg STT; benjolan di dahi kiri sejak 6 tahun yang lalu | STT regio frontal (S) | tdk ada, Diagnosa pre dan post op: soft tissue tumor regio frontal (S), tercantum hasil operasi tidak perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | 99.21 injeksi, rawat luka, operasi eksisi tumor | D21.0 | - | D21.0 | M8800/0 | D21.0 | M8800/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke-tepatan topografi | Ke-tepatan morfologi | Ke-lengkapan | Ket |
|-----|---------|---|--------------------------------|---|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| 110 | DRM 110 | skrining pre op; sekitar 3 thn yg lalu terdapat benjolan di punggung ujung hilang-timbul | benign neoplasm R paravertebra | tdk ada, diagnosa pre dan post op benign neoplasm R paravetebra, tercantum hasil operasi tidak perlu dikirim untuk pemeriksaan PA | lab darah, 96.6 infus, 99.21 injeksi, operasi eksisi+necrotomy | D16.6 | - | D16.6 | M8000/0 | D16.6 | M8000/0 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |
| 111 | DRM 111 | Pasien datang dengan cancer cervix + anemia, keluhan perdarahan pervaginam sejak tadi malam, pasien post kemoterapi 5x di RRSA terakhir tanggal 18-05-2020, tidak pernah kontrol lagi s/d sekarang (seharusnya operasi), karena covid tidak berangkat, hasil PA (06-01-2020) : biopsy massa R. Cervix | P2-2; ca cervix; anemia | hasil PA laboraturium klinik bakti sehat utama (6 januari 2020): biopsy massa R cervix portio uteri, epidermoid carcinoma cervix, moderated differentiation | infus, transfusi prc 4 kolf, injeksi | C53.9 | - | C53.9 | M8070/3 | C53.9 | M8010/3 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

| No | No rm | Anamnesis | Diagnosis Neoplasma | Lembar Pemeriksaan PA | Tindakan | Kode RS | | Kode peneliti | | Kode verifikator | | Ke- tepatan topografi | Ke- tepatan morfologi | Ke- lengkap an | Ket |
|-----|------------|--|---------------------|--|--|-----------|-----------|---------------|-----------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|---|
| | | | | | | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | Topografi | Morfologi | | | | |
| | | portio uteri, epidermoid carcinoma cervix, moderated differentiation.; | | | | | | | | | | | | | |
| 112 | DRM 112 | pasien nyeri pada benjolan payudara kanan. darah(+) pus(+) benjolan sjk 1th yll. dan membesar dg cepat. mual(+) pusing(+) rpd dm(+); | ca mammae | tdk ada, tidak ada tindakan biopsy juga (hanya rawat luka payudara); tindakan yang diberikan untuk perbaikan kondisi: rawat luka dan transfusi prc hingga hb>=10, pada saat mrs hb: 6,5 krs hb: 8,8 | injeksi, rawat luka, tranfusi prc 6 kolf | D48.6 | - | D48.6 | M8000/1 | D48.6 | M8000/1 | 1 | 0 | 0 | Kode topografi tepat dan kode morfologi tidak tepat Kode diagnosis tidak dilengkapi kode morfologi |

Lampiran 8. SOP Kodefikasi di UOBK RSUD Dokter Mohamad Saleh

|  UOBK RSUD DOKTER MOHAMAD SALEH KOTAPROBOLINGGO | | KLASIFIKASI PENYAKIT, TINDAKAN DAN KEMATIAN | | |
|---|---|--|------------------|--|
| | No. Dokumen : 0010/30/425.102.8/2022 | No. Revisi : 03 | Halaman : 1/1 | |
| SPO | Tanggal Terbit : 31 Oktober 2022 | Ditetapkan : PII. DIREKTUR UOBK RSUD DOKTER MOHAMAD SALEH KOTA PROBOLINGGO  <u>dr. ABRAAR HS KUDDAH, M.Si.Med., Sp.B</u> Penata Tingkat I NIP. 19690224 201406 1 001 | | |
| PENGERTIAN | Adalah memberi kode penyakit, tindakan dan kematian pada formulir resume dan formulir identitas pasien rawat inap dalam berkas rekam medis berdasarkan buku ICD-10 | | | |
| TUJUAN | <ul style="list-style-type: none"> - Menyajikan informasi pola penyakit, tindakan dan sebab kematian yang berguna untuk manajemen, penelitian, pendidikan dan meningkatkan mutu pelayanan. - Sebagai bahan sistem pelaporan rumah sakit yang diwajibkan DEPKES RI | | | |
| KEBIJAKAN | Keputusan Direktur UOBK RSUD Dokter Mohamad Saleh Kota probolinggo Nomor: 188/87/KEP/425102.8/2022 Tentang Pemberlakuan Pedoman Pelayanan Rekam Medik pada UOBK RSUD Dokter Mohamad Saleh Kota Probolinggo . | | | |
| PROSEDUR | <ol style="list-style-type: none"> 1. Membaca diagnosa, tindakan dan penyebab kematian pada rekam medis yang ditulis oleh Dokter 2. Mencari diagnosa tersebut pada buku ICD-10 Vol.3 (indeks) dan Cek kebenaran kode pada buku ICD-10 Vol.1 3. Mencari kode tindakan pada buku ICD-9-CM 4. Salin kode penyakit pada formulir resume dan identitas pasien rawat inap dalam berkas rekam medis pasien rawat inap. | | | |
| UNIT TERKAIT | <ol style="list-style-type: none"> 1. IGD 2. Inst. Rawat Inap 3. Inst. Rawat Jalan | | | |

Lampiran 9. Lembar Bimbingan LTA



**LEMBAR BIMBINGAN
TUGAS AKHIR
JURUSAN KESEHATAN TERAPAN
POLTEKKES KEMENKES MALANG**



FRMLJKT.ADAK.023
18 Ags 2021

Nama : Anis Nurul Fataya Muttaqien
 NIM : P17410201001
 Program Studi : D-3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
 Nama Pembimbing : dr.Endang Sri Dewi HS, M.QiH
 Judul LTA : Tinjauan Kelengkapan dan Ketepatan Kodifikasi pada Kasus Neoplasma Berdasarkan ICD-10 di UOBK RSUD Dokter Mohamad Saleh Kota Probolinggo Tahun 2022

| No | Tanggal Bimbingan | Pokok Bahasan | Paraf Dosen Pembimbing |
|----|-------------------|--|------------------------|
| 1. | 12 Januari 2023 | Konsultasi Bab 1 , 2 dan 3 | |
| 2. | 27 Februari 2023 | Konsultasi perbaikan Bab 1, 2 dan 3 | |
| 3. | 08 April 2023 | Konsultasi proses pengolahan data hasil penelitian | |
| 4. | 15 Mei 2023 | Konsultasi penulisan hasil penelitian pada Bab 4 | |
| 5. | 17 Mei 2023 | Konsultasi perbaikan hasil penelitian pada Bab 4 | |
| 6. | 19 Mei 2023 | Konsultasi pembahasan poin 1 dan 2 pada Bab 4 | |
| 7. | 24 Mei 2023 | Konsultasi perbaikan pembahasan pada Bab 4 | |
| 8. | 25 Mei 2023 | Konsultasi Abstrak, Kesimpulan dan Lampiran | |

Catatan untuk Dosen Pembimbing Tugas Akhir

Dimulai pada tanggal : 12 Januari 2023

Diakhiri pada tanggal : 25 Mei 2023

Disetujui oleh
Pembimbing LTA

dr.Endang Sri Dewi HS, M.QiH

NIP. 196203091988032003

Lampiran 10. Dokumentasi Kegiatan Penelitian

