



PEMBERIAN INFORMASI

Dokter Pelaksana Tindakan

Pemberi Informasi

PENERIMA INFORMASI / PEMBERI PERSETUJUAN

No.	JENIS INFORMASI	ISI INFORMASI	TANDA (√)
1.	Diagnosa (WD & DD)		
2.	Dasar Diagnosa		
3.	Tindakan Kedokteran		
4.	Indikasi Tindakan		
5.	Tata Cara		
6.	Tujuan		
7.	Risiko		
8.	Komplikasi		
9.	Prognosa		
10.	Alternatif & Risiko		
11.	Lain-lain		

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jelas dan memberikan kesempatan untuk bertanya dan / berdiskusi

Tanda Tangan

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerima informasi sebagaimana diatas yang saya beri tanda tangan / paraf dikolom kanannya dan telah memahaminya

Tanda Tangan

Bila pasien tidak kompeten atau tidak mau menerima informasi, maka penerima informasi adalah wali atau keluarga terdekat.

Tanda Tangan