



RUMAH SAKIT PELNI

## PEMBERIAN INFORMASI TINDAKAN KEDOKTERAN - PEMBEDAHAN

Dokter Pelaksana Tindakan			
Pemberi Informasi			
Penerima Informasi			
NO	JENIS INFORMASI	ISI INFORMASI	TANDA (V)
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	Kebutuhan darah & Risiko		
12	Lain lain		
Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jelas dan memberikan kesempatan untuk bertanya dan/atau berdiskusi			Tanda tangan & nama jelas
Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerima informasi sebagaimana diatas yang saya beri tandatangan/paraf dikolom kanannya dan telah memahaminya			Tanda tangan & nama jelas
Bila pasien tidak kompeten atau tidak mau menerima informasi, maka penerima informasi adalah wali atau keluarga terdekat			Tanda tangan & nama jelas



RUMAH SAKIT PELNI

## PERSETUJUAN TINDAKAN KEDOKTERAN - PEMBEDAHAN

Yang bertandatangan dibawah ini, saya, / suami/ istri/ anak/ wali \*

Nama : .....  
Umur : ..... tahun  
Jenis kelamin : Laki - Laki / Perempuan  
No. KTP : .....  
Alamat : .....  
: .....  
: .....

Dengan ini menyatakan persetujuan untuk dilakukannya tindakan .....  
terhadap saya / suami/ istri / anak / wali \*

Bernama : .....  
Umur : ..... tahun  
Jenis kelamin : Laki - Laki / Perempuan  
Alamat : .....  
: .....  
: .....

Nomor Rekam Medis : .....

Saya memahami perlunya dan manfaat tindakan tersebut sebagaimana telah dijelaskan seperti diatas kepada saya / suami / istri / anak / wali termasuk risiko dan komplikasi yang mungkin timbul

Saya juga menyadari bahwa oleh karena ilmu kedokteran bukanlah ilmu pasti, maka keberhasilan terapi Transfusi Darah bukanlah keniscayaan, melainkan sangat bergantung kepada izin Tuhan Yang Maha Esa

Jakarta ....., jam .....

Yang menyatakan

Keluarga Pasien

Saksi

Perawat Rumah Sakit

(.....)

(.....)

(.....)

\*) coret yang tidak perlu

R  
M  
0  
9  
8  
/  
2  
4  
/  
1  
2  
/  
1  
2  
/  
R  
E  
V  
O  
1