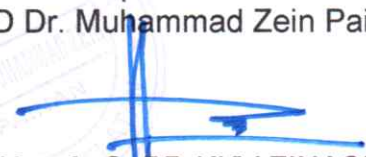

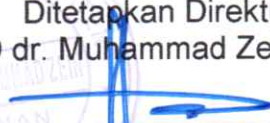
	PERSETUJUAN TINDAKAN BERESIKO TINGGI		
	No. Dokumen 22/SPO/RSUD/HPK/2021	No. Revisi 2	Halaman 1/1
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 30 Oktober 2021	Ditetapkan Direktur RSUD Dr. Muhammad Zein Painan  <u>dr. Harefa, SpPD, KKV, FINASIM</u> NIP. 197301032002121005	

PENGERTIAN	Panduan kepada pasien/ keluarga untuk mengisi formulir persetujuan tindakan beresiko tinggi
TUJUAN	Memberikan informasi tentang persetujuan tindakan beresiko tinggi
KEBIJAKAN	Kebijakan Direktur RSUD dr. Muhammad Zein Painan Nomor 800/09/RSUD/HPK/2021 tentang Persetujuan Tindakan Kedokteran (<i>Informed Consent</i>).
PROSEDUR	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ucapkan salam 2. Pastikan identitas pasien 3. Jelaskan bahwa kondisi penyakit pasien membutuhkan tindakan beresiko tinggi tertentu 4. Jelaskan tentang prosedur, keuntungan, dan resiko tindakan tersebut 5. Berikan kesempatan pada pasien dan atau keluarga untuk bertanya dan mendiskusikan persetujuan tindakan tersebut. 6. Berikan formulir untuk diisi dan ditanda tangani pasien / keluarga 7. Dokumentasikan formulir dalam rekam medis pasien
UNIT TERKAIT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Instalasi rawat inap 2. Instalasi rawat jalan 3. IGD 4. OK

	PERSETUJUAN TINDAKAN KEDOKTERAN		
	No. Dokumen 21/SPO/RSUD/HPK/2021	No. Revisi 2	Halaman 1/1
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 30 Oktober 2021	Ditetapkan Direktur RSUD dr. Muhammad Zein Painan  <u>dr. Harefa, SpPD, KKV, FINASIM</u> NIP. 197301032002121005	

PENGERTIAN	Panduan kepada pasien/ keluarga untuk mengisi formulir persetujuan tindakan kedokteran.
TUJUAN	Memberikan informasi tentang persetujuan tindakan kedokteran
KEBIJAKAN	Kebijakan Direktur RSUD dr. Muhammad Zein Painan Nomor 800/09/RSUD/HPK/2021 tentang Persetujuan Tindakan Kedokteran (<i>Informed Consent</i>).
PROSEDUR	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ucapkan salam 2. Pastikan identitas pasien 3. Jelaskan bahwa kondisi penyakit pasien membutuhkan tindakan kedokteran tertentu 4. Jelaskan tentang prosedur, keuntungan, dan resiko tindakan tersebut 5. Berikan kesempatan pada pasien dan atau keluarga untuk bertanya dan mendiskusikan persetujuan tindakan tersebut. 6. Berikan formulir untuk diisi dan ditanda tangani pasien/ keluarga 7. Dokumentasikan formulir dalam rekam medis pasien
UNIT TERKAIT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Instalasi rawat inap 2. Instalasi rawat jalan 3. IGD 4. OK