RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN	IDENTIFIKASI PASIEN TANPA IDENTITAS			
	No. Dokumen 0151/SPO/14/III/2016	Revisi 0	Halaman 1/2	
pSTANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit :  8 Maret 2016	Ditetapka Direktur Rumah Sakit Siti K drg. Said Hassa	Khodijah Pekalongan	
PENGERTIAN	Suatu proses mencocokan identitas pasien dengan identitas yang ada di dalam rekam medis.			
TUJUAN	Untuk menghindari kesalahan identitas pada pasien tanpa identitas.			
KEBIJAKAN	<ol> <li>Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan Nomor 0469/RSSK/SK/III/2016 tentang Identifikasi Pasien di Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan.</li> <li>Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan Nomor 0489/RSSK/SK/III/2016 tentang Pemberlakuan Panduan Identifikasi Pasien di Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan.</li> </ol>			
PROSEDUR	<ol> <li>Cuci tangan.</li> <li>Ucapkan salam pembuka.</li> <li>Perkenalkan diri.</li> <li>Jelaskan maksud dan tujuan (bila memungkinkan).</li> <li>Petugas memakaikan gelang identitas sementara sampai pasien dapat diidentifikasi dengan benar.</li> <li>Data yang ditulis dalam gelang identitas berupa:         <ul> <li>a. Pria: X, Tn</li> <li>b. Wanita: X, Ny</li> </ul> </li> <li>Jika pasien sudah teridentifikasi, berikan gelang identitas baru dengan identitas yang benar.</li> <li>Baca basmallah dan memasang gelang identitas kepada pasien.</li> <li>Baca hamdallah setelah selesai memasang gelang identitas pasien.</li> <li>Ucapkan salam penutup.</li> <li>Cuci tangan.</li> </ol>			

RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN	IDENTIFIKASI PASIEN TANPA IDENTITAS			
	No. Dokumen 0151/SPO/14/III/2016	Revisi 0	Halaman 2/2	
	12. Dokumentasikan dalam rekam medis.			
UNIT TERKAIT	<ol> <li>Pendaftaran</li> <li>Instalasi Gawat Darurat</li> <li>Unit Kerja Rekam Medis</li> </ol>			