



<div>RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN</div> <div></div>	<div>INFORMED CONSENT</div> <div>(PERSETUJUAN TINDAKAN KEDOKTERAN)</div>		
	<div>No. Dokumen</div> <div>0018/SPO/18/I/2016</div>	<div>Revisi</div> <div>0</div>	<div>Halaman</div> <div>1/2</div>
<div>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL</div>	<div>Tanggal Terbit :</div> <div>13 Januari 2016</div>	<div>Ditetapkan</div> <div>Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan</div> <div>drg. Said Hassan, M.Kes</div>	
<div>PENGERTIAN</div>	<div>Persetujuan yang diberikan oleh pasien atau keluarga setelah mendapat penjelasan secara lengkap mengenai tindakan kedokteran atau kedokteran gigi yang akan dilakukan</div>		
<div>TUJUAN</div>	<div>a. Memberikan perlindungan kepada pasien terhadap tindakan kedokteran yang akan dilakukan</div> <div>b. Memberikan perlindungan hukum kepada dokter yang akan melakukan tindakan kedokteran</div>		
<div>KEBIJAKAN</div>	<div>Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan Nomor 1109.2/RSSK/SK/IX/2015 tentang Kebijakan Pernyataan persetujuan (Informed Consent)</div>		
<div>PROSEDUR</div>	<div>1. Mengucapkan salam</div> <div>2. Memastikan identitas pasien</div> <div>3. Menjelaskan kondisi pasien dan penyakitnya kepada pasien/keluarganya</div> <div>4. Menjelaskan tentang tindakan medis yang akan dilakukan, alternatif tindakan, dan kemungkinan resiko yang akan terjadi dengan bahasa yang mudah dipahami oleh pasien dan keluarganya</div> <div>5. Memberikan informasi tentang kemungkinan yang terjadi jika tidak dilakukan tindakan medis atau penatalaksanaan</div> <div>6. Memberikan informasi tentang prognosis terhadap tindakan</div> <div>7. Pasien/keluarganya memutuskan untuk tindakan yang akan dilakukan</div> <div>8. Pasien/keluarganya mengisi formulir persetujuan tindakan</div>		

<div>RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN</div> <div></div>	<div>INFORMED CONSENT</div> <div>(PERSETUJUAN TINDAKAN KEDOKTERAN)</div>		
	<div>No. Dokumen</div> <div>0018/SPO/18/I/2016</div>	<div>Revisi</div> <div>0</div>	<div>Halaman</div> <div>2/2</div>
	<div>kedokteran (<i>Informed Consent</i>) dengan lengkap, termasuk tanggal, jam, tanda tangan dan nama terang untuk pasien yang telah berumur18 tahun atau sudah/pernah menikah dan satu orang saksi dari keluarga</div> <div>9. Mendokumentasikan di rekam medis</div>		
<div>UNITTERKAIT</div>	<div>1. IGD</div> <div>2. Instalasi Rawat Inap</div> <div>3. Instalasi Rawat Jalan</div>		