



**Dharma
Nugraha**

RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA
JL. BALAI PUSATAKA BARU NO 19 RAWAMA
JAKARTA TIMUR TLP 4707433 S/D 37

11.93.01PUTRI KHOERUNNISA
15/04/1987 36 thn 7 bln 3 har
dr. Wimple Florentinus Panggarbesi
Tgl 17/11/2023 231117-000
JAMINAN, ADMEDIKA, KELAS I
Lan, 307, 01

FORMULIR PEMBERIAN INFORMASI TINDAKAN KEDOKTERAN

DOKUMEN PEMBERIAN INFORMASI			
Dokter pelaksana Tindakan		Dokter	
Pemberi informasi		Wina	
Penerima Informasi			
NO	JENIS INFORMASI	ISI INFORMASI	TANDAI (✓)
1	Diagnosis (WD&DD)	tumor payudara kiri	
2	Dasar Diagnosis	FF + UH	
3	Tindakan Kedokteran	Beck	
4	Indikasi tindakan	Dr + S1	
5	Tata Cara	Dr + S1	
6	Tujuan	Keselamatan	
7	Risiko	Bedah	
8	Komplikasi	2 ml	
9	Prognosis	Be	
10	Alternatif Risiko		
11	Lain-lain		
Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerangkan hal-hal di atas secara benar dan jujur dan memberikan kesempatan untuk bertanya dan / atau berdiskusi			Nama dokter & TT
Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerima informasi sebagaimana di atas yang saya beri tanda / paraf di kolom kanannya, dan telah memahaminya			Nama & TT pasien/ kel

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

PERSETUJUAN TINDAKAN KEDOKTERAN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

I. Nama : Ihnu Solihin
Hubungan dengan pasien : pasien sendiri / suami/istri/anak /ayah /ibu*, lain-lain _____
Tgl lahir/ umur : 10 Nov 1984 / 39 tahun, jenis kelamin Laki-laki / Perempuan *
Alamat : Jl. Raya Ciheny No. 57 kel. Sukatani kec. Terep Depok

Dengan Ini Menyatakan persetujuan untuk dilakukan tindakan/ pengobatan _____

terhadap saya/ keluarga saya :

II. Nama Pasien : Purri Ichwanisa, No. RM :
Tanggal lahir/Umur : 15 Apr 1987 / _____ tahun, Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan *
Alamat : Jl. Raya Ciheny No. 57

Saya memahami perlunya dan manfaat tindakan sebagaimana telah dijelaskan seperti di atas kepada saya, termasuk risiko dan komplikasi yang mungkin timbul

saya juga menyadari bahwa oleh karena ilmu kedokteran bukanlah ilmu pasti, maka keberhasilan tindakan kedokteran bukanlah keniscayaan, melainkan sangat bergantung kepada izin Tuhan Yang Maha Esa.

Hari Sabtu, Tanggal 10, 11, 2020. Pukul 08.50

Yang menyatakan *

Saksi


(Ihnu Solihin)


(Dr. Ra) (_____)