



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

05.74.72 MARIA HELENA GERRITS,
20/03/1976 47 thn 7 bln 25 hari
Rusli, Dr, SpPD
Tgl 13/11/2023 231113-0002
PRIBADI/UMUM, KELAS II
Lan, 310, 01

PULANG ATAS PERMINTAAN PASIEN/ PENGHENTIAN PENGOBATAN/ PERAWATAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : MARIA HELENA GERRITS, Tanggal Lahir : 20 MARET 1976

Hubungan dengan pasien : pasien sendiri / suami / istri / anak / ayah / ibu, *lain-lain _____

Alamat : _____

Dengan ini menyatakan Pulang Atas Permintaan Pasien (Menghentikan perawatan/ pengobatan):

Nama Pasien : MARIA H L Tgl Lahir : _____ No RM : 1 0 0 1 9 7

Ruang / Kelas Perawatan : _____

Dengan ini menyatakan permintaan untuk menghentikan perawatan / pengobatan/ dan atau Pulang permintaan atas permintaan sendiri.

Saya telah mendapat penjelasan dari dokter terkait hak saya untuk menolak dan tidak melanjutkan perawatan / pengobatan, tentang:

1. Konsekwensi dari keputusan yang saya ambil.
2. Tanggung jawab keputusan keputusan yang diambil dan tidak akan menyalahkan pihak rumah sakit/ dokter.
3. Rumah sakit memberikan alternatif pelayanan dan pengobatan di rumah dengan melanjutkan terapi antibiotik (oral) dan inhalasi / nebulisasi combivent/egam di rumah serta terapi simptomatik lainnya.

Demikianlah permintaan pulang atas permintaan sendiri/ menghentikan perawatan/ pengotan yang saya buat saya akan bertanggung jawab terhadap apapun dari keputusan saya.

Dokter Yang Menerangkan

Saksi

Jakarta, 15/11/2023
Yang Membuat Pernyataan

dr. Umami Ulfah Macha SpPD
SPD 162/D.156/31.75.02.1005.A2.SPU-1/3/TM.09.74/e/2023

(Saksi)

(Maha Helena)