

RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA JL. BALAI PUSATAKA BARU NO 19 RAWAMAN JAKARTA TIMUR TLP 4707433 S/D 37 11.94.39ADIPATI LINGGA PANDITA

13/03/2023 0 thin 8 blin 25 hair

dr. Dewi Fransiska SpB TgI 07/12/2023 231207-000 PRIBADI/UMUM, KELAS II

Lan, 310, 01

FORMULIR PEMBERIAN INFORMASI TINDAKAN KEDOKTERAN

purings 1 fumber tuman line lotal	ANDAI (V)
ISI INFORMASI Purmon Fundor fuman Inuc local	V V
ISI INFORMASI Purmon Fundor fuman Inuc local	V V
purings 1 fumber tuman line lotal	V V
hur lokel	V
hur lokel	V
hur loke	V
hur lobel	
	V
ifchi lagid	v
ifeli lagid	U
	· ·
	~
	_
diskusi	Nama dok & TT
	Nama & pasien/ ke
1	kan hal-hal di atas secara benar dan jujur dan diskusi informasi sebagaimana di atas yang saya beri nya

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

	PERSETUJUAN TINDAKAN KEDOKTERAN
'ang bertanda tangan di Nama Hubungan dengan pa Tgi lahir/ umur Alamat	sien : pasien sendiri / suami/istri/anak /ayah /ibiu*, lain-lain
terhadap saya/ keluarga u Nama Pasien	in persetujuan untuk dilakukan tindakan/ pengobatan saya: : Adipati Lingga P., No. RM: 13 13 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
termasuk risiko dan ko	unya dan manfaat tindakan sebagaimana telah dijelaskan seperti di atas kepada saya emplikasi yang mungkin timbul bahwa oleh karena ilmu kedokteran bukanlah ilmu pasti, maka keberhasilan tindaka keniscayaan, melainkan sangat bergantung kepada izin Tuhan Yang Maha Esa.
Hari Junet Yang menyatakan *	, Tanggal <u>CB</u>
(Aziach F.	, M. J.