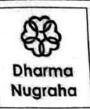


RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA JL. BALAI PUSTAKA BARU NO 19 RAWAMANGUN JAKATRA TIMUR TLP 4707433 S/D 37 ANDHIKA AYU WIJAYANTI, 06.08.84 03/08/1985 38Th 2Bin 20Hr JAMINAN, ADMEDIKA, Telp. 085710128693

CHEKLIST KESELAMATAN OPERASI

Tanggal: SIGN OUT					
SIGN IN	TIME OUT	DKI: A 4.00			
Pkl: OU	Pkl: 60 - 15	(Schelum nasien meninggalkan Ok)			
(Sebelum Induksi anestesi)	(Sebelum insisi kulit)	DEPAWAT KONFIRMASI VERIFIKASI			
KONFIRMASI PASIEN	KONFIRMASI SELURUH TIM OPERASI	Nama tindakan: TUDI 1-			
d Identitas pasien	b Dokter operator	_			
b Informed consent		PERIKSA KELENGKAPAN SEBELUM LUKA			
☆ Tindakan bedah	□ Dokter anestesi	OPERASI DITUTUP			
Tindakan anestesi	n Perawat penata anestesi	Instrumen lengkap			
b Surat izin operasi	₽ Perawat sirkulator	d Kassa lengkap			
Ada penandaan di lokasi operasi	s⊬Perawat instrumentator	arum lengkap			
bya	0	D Lain-lain:			
n Tidak	KONFIRMASI IDENTITAS PASIEN,	TANDA TANDA VITAL			
PEMERIKSAAN KELENGKAPAN ANESTESI	PROSEDUR & LOKASI INSISI	The second section of the sect			
D.Mesin & peralatan anestesi	ċr¥a	1 025-000 X/mnt			
p Obat-obatan anestesi	□ Tidak	pernafasan : X/ mnt			
Pulse oxymeter	ANTIBIOTIK PROFILAKSIS	PERIKSA KEMBALI LUKA OPERASI			
DIV Une	Apakah sudah diberikan dalam waktu	O Ada rembesan			
DEMERIKS AAN TANDA VITAL	sekurang-kurangnya 60 menit	va Tidak ada rembesan			
Tekanan darah : 124 22 mmHg	□ Ya	LABEL SPESIMEN(Baca dengan keras):			
□ Nadi :X/ mnt	Nama obat :	O/Ya			
- (X/ mnt	Dosis :	☐ Identitas pasien			
= Saturasi 02 · 9 () %	Jam diberikan :	DPA			
□ Hasil pemeriksaan lab: □ Ya □ Tidak	Tidak Politar	o Kultur			
Hasil lab abnormal :	ANTISIPASI KEJADIAN KRITIS Untuk Dokter	Sitologi			
RIWAYAT ALERGI :	Operator	n Tidak			
D Ada ,	□ Prosedur kritis/ tidak rutin	PERHATIAN UNTUK PENYEMBUHAN			
h Mdak ada	□ Waktu penanganan	PASIEN.			
RESIKO ASPIRASI ATAU GANGGUAN	□ Konsul sub spesialis	PASILIV.			
PERNAPASAN	□ Kemungkinan kehilangan darah				
□ Ya, persiapan alat	Untuk dokter anestesi				
Po Tidak	Hal-hal khusus saat pembiusan				
RESIKO PERDARAHAN/ KEHILANGAN	Untuk tim keperawatan	. v			
DARAH >500 ml (7 ml/kg BB pada anak)	@Alat steril lengkap	- The Country of the			
H Tidak	Peralatan dan instrument lengkap				
☐ Ya. dengan akses IV line atau CVC	IMAGING DIPASANG SESUAI				
🗆 Sedia darah :CC	KEBUTUHAN				
RENCANA ANESTESI	□ Ya □ Tidak , alasan :	-			
Umum 🗅 Spinal	Pemeriksaan penunjang				
□ Blok □ Lokal	G-Ada □ Tidak , alasantidak				
	INITERIAL SCHOOL	1			
	1. Jeins implant	1			
	Z. Okuran	1			
1	3. Sterilisasi				
	4. No batch				
	Ket exp:	Nama dan tanda tangan			
Nama dan tanda tangan	Nama dan tanda Tangari	1 2			
1	18 cutil 3 11 Kg	12 Pat 311 8 x			
(855-h) P)		Perawat dr. Anestesi dr. Operator			
Perawat Dr. Anestesi	Perawat dr. Anestesi dr. Operator				



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

06.08.84ANDHIKA AYU WIJAYANTI,

03/08/1985 38 thn 2 bln 24 har dr. Wimpie Florentinus Panggarbesi Tgl 26/10/2023 231026-000 JAMINAN, ADMEDIKA, KELAS III

Lan, 413, 01

PENANDAAN LOKASI OPERASI ATAU TINDAKAN INVASIF (SITE MARKING)

Pr	Prosedur Tindakan :			
PRIA			WANITA	
	Kanan Kiri	Kiri Keman	Kanan Kiri Kiri Kanan	
		Ω		
	ATTA	ALLA		
	MM			
	- Carollean	i Kiri Kono	n Kiri Kanan	
	Kenan	Kiri Kono		
	(-n-)	4 1		
		、ノし	21/15	
	plantar (posterior) Kaman Kiri Kiri	dorsal (anterior) Kanan Kiri A A	palmar (anterior) CFA Kanan Kiri AFA dorsal (posterior) NAA	
	A BA		STATE STATE OF THE	
	La SI	1 1 1		
		VIES		

Saya menyatakan bahwa lokasi operasi yang telah ditetapkan pada diagram adalah benar

en / keidalga

Tanda Tangan & Nama Jelas

DPJP

Tanda Tangan & Nama Jelas