

# FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI FORMULIR


## DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP : 15080190073  
 Nama Lengkap : Iman Nurjuman  
 Unit/Divisi/Komite : Gawat Darurat  
 No. Telepon/Ext : 062 2800 900  
 E-mail : imant.gawat-darurat@rsintan-husada.com

Tanggal : 30 November 2022

## DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Nama/Judul Formulir : ☒ Revisi ☐ Buat Baru  
 No/Kode Formulir : Informasi pemasangan Vena Selix  
 No/Kode RM : 2.9.7 (untuk form medis)  
 Bulan Revisi Terakhir : Revisi ke : 0

Logistik Formulir (diisi oleh petugas logistik)	
Jumlah stok formulir lama :	0
Buffer stock :	5
Proses PO :	2 minggu
Waktu :	
Paraf	

## Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)

Standardisasi kode RM di unit pelayanan

## Komponen Perubahan

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)

Tanda Tangan  
Pemohon,

Tanda Tangan  
Penerima,

Iman Nurjuman, S.Kep., Ners  
 503/2584/SPP.40/Dinkes/2022

Rani Setia Utami  
 NIP. 15070293069

## Masukan/Saran

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)

Logistik		Tanda Tangan	
F4 1 Pby			
Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung		Tanda Tangan	
Acc revisi			
Unit/Divisi/Komite		Tanda Tangan	
Acc			
Rekam Medik	Tanda Tangan	Kesekretariatan	Tanda Tangan
diseuaikan dengan akte		ditandatangani	 Rani Setia Utami NIP. 15070293069
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan	Tanda Tangan	Direktur	Tanda Tangan
Acc		Acc	 dr. Muhammad Hasan, MARS NIP. 21110183633

\*) Catatan : Wajib Melampirkan Draft

001/F/SEKRE/RSIH/XII/2021 (Rev.00)

	<b>Identitas Pasien (Diisi oleh PPA)</b> Nama : _____ Tanggal Lahir : _____ (L / W)* No. RM : _____ Ruangan/Kelas : _____ / _____ Dokter yang merawat : _____ Penjamin : _____ Dapat Tempelkan Stiker Identitas Pasien disini		<b>PEMBERIAN INFORMASI TINDAKAN MEDIK</b>																													
	<b>PEMBERIAN INFORMASI TINDAKAN MEDIK</b> <i>Medical Procedure Information</i>																															
<b>PEMBERIAN INFORMASI (Provision of Information)</b> Dokter Pelaksana Tindakan/Medical staff conducting procedure : _____ Pemberi Informasi/information provider : _____ Penerima Informasi/Pemberi persetujuan* : _____ <i>Information receive/consent provider</i>																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>JENIS INFORMASI (Type of information)</th> <th>ISI INFORMASI (Content of information)</th> <th>TANDA (v)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 Diagnosis (WD &amp; DD) <i>Diagnosis (Working Diagnosis and Differential Diagnosis)</i></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2 Dasar Diagnosis <i>Basic of Diagnosis</i></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 Tindakan Kedokteran/Tata Cara <i>Medical Procedure/Method</i></td> <td> <input type="checkbox"/> <b>Pemasangan Vena Sectie</b>            Pembedahan/ Sayatan pada Pembuluh Darah Vena pada Kondisi Emergency            Tata Cara:            1. Dilakukan teknik aseptik dan antiseptik            2. Dilanjutkan dengan tindakan pembiusan/ anestesi lokal pada area sayatan            3. Dilakukan pada kulit pergelangan kaki bagian dalam, area belakang            4. Dimasukkan selang untuk akses infus cairan dan obat kedalam pembuluh darah vena            5. Difiksasi dengan cara di jahit ke bagian kulit sekitarnya dan dipasangkan balutan untuk luka         </td> <td></td> </tr> <tr> <td>4 Indikasi Tindakan <i>Medical Procedure Indication</i></td> <td> <input type="checkbox"/> Resusitasi Cairan dan Obat- obatan  <input type="checkbox"/> Kondisi Syok Hipovolemik Berat baik pada Dewasa, Bayi, dan Anak-anak  <input type="checkbox"/> Akses Infus Intravena biasa sulit didapatkan         </td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 Tujuan <i>Purposes of the Procedure</i></td> <td> <input type="checkbox"/> Memenuhi Kebutuhan Cairan dan Obat-obatan secara maksimal         </td> <td></td> </tr> <tr> <td>6 Risiko/Komplikasi <i>Risks/Complications</i></td> <td> <input type="checkbox"/> Perdarahan  <input type="checkbox"/> Bengkak/ Peradangan  <input type="checkbox"/> Infeksi Luka Sayatan  <input type="checkbox"/> Akses Bocor/ Pemasangan Berulang         </td> <td></td> </tr> <tr> <td>7 Prognosis <i>Prognosis</i></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8 Alternatif &amp; Risiko <i>Alternative &amp; Risks</i></td> <td> <input type="checkbox"/> Pemasangan Akses Vena Sentral (CVC) Langsung Pada Pembuluh Darah Menuju Jantung  <input type="checkbox"/> Risiko Kebutuhan Cairan Tidak Terpenuhi dengan Maksimal         </td> <td></td> </tr> <tr> <td>9 Lain-lain <i>Others</i></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	JENIS INFORMASI (Type of information)	ISI INFORMASI (Content of information)	TANDA (v)	1 Diagnosis (WD & DD) <i>Diagnosis (Working Diagnosis and Differential Diagnosis)</i>			2 Dasar Diagnosis <i>Basic of Diagnosis</i>			3 Tindakan Kedokteran/Tata Cara <i>Medical Procedure/Method</i>	<input type="checkbox"/> <b>Pemasangan Vena Sectie</b> Pembedahan/ Sayatan pada Pembuluh Darah Vena pada Kondisi Emergency Tata Cara: 1. Dilakukan teknik aseptik dan antiseptik 2. Dilanjutkan dengan tindakan pembiusan/ anestesi lokal pada area sayatan 3. Dilakukan pada kulit pergelangan kaki bagian dalam, area belakang 4. Dimasukkan selang untuk akses infus cairan dan obat kedalam pembuluh darah vena 5. Difiksasi dengan cara di jahit ke bagian kulit sekitarnya dan dipasangkan balutan untuk luka		4 Indikasi Tindakan <i>Medical Procedure Indication</i>	<input type="checkbox"/> Resusitasi Cairan dan Obat- obatan <input type="checkbox"/> Kondisi Syok Hipovolemik Berat baik pada Dewasa, Bayi, dan Anak-anak <input type="checkbox"/> Akses Infus Intravena biasa sulit didapatkan		5 Tujuan <i>Purposes of the Procedure</i>	<input type="checkbox"/> Memenuhi Kebutuhan Cairan dan Obat-obatan secara maksimal		6 Risiko/Komplikasi <i>Risks/Complications</i>	<input type="checkbox"/> Perdarahan <input type="checkbox"/> Bengkak/ Peradangan <input type="checkbox"/> Infeksi Luka Sayatan <input type="checkbox"/> Akses Bocor/ Pemasangan Berulang		7 Prognosis <i>Prognosis</i>			8 Alternatif & Risiko <i>Alternative &amp; Risks</i>	<input type="checkbox"/> Pemasangan Akses Vena Sentral (CVC) Langsung Pada Pembuluh Darah Menuju Jantung <input type="checkbox"/> Risiko Kebutuhan Cairan Tidak Terpenuhi dengan Maksimal		9 Lain-lain <i>Others</i>			Garut, _____ pukul _____ Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerangkan hal-hal di atas secara benar dan jelas dan memberikan kesempatan untuk bertanya dan/atau berdiskusi. <i>Herewith stated that I have explain all information above correctly and clearly and provide opportunity to inquiries and/or discussion.</i> Dokter Pelaksana Tindakan (.....) Nama Jelas dan Tanda Tangan Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerima informasi sebagaimana di atas yang saya beri tanda/paraf di kolom kanannya, dan telah memahaminya. <i>Herewith stated that I have explain all information as mentioned above with my initials or sign on the righ column, and have understand it..</i> Penerima Informasi (.....) Nama Jelas dan Tanda Tangan *Bila pasien tidak kompeten atau tidak mau menerima informasi, maka penerima informasi adalah wali atau keluarga terdekat. <i>If the patient incompetent or unable to receive information, the information receiver assigned to patient's custodion or next of kin.</i>	
JENIS INFORMASI (Type of information)	ISI INFORMASI (Content of information)	TANDA (v)																														
1 Diagnosis (WD & DD) <i>Diagnosis (Working Diagnosis and Differential Diagnosis)</i>																																
2 Dasar Diagnosis <i>Basic of Diagnosis</i>																																
3 Tindakan Kedokteran/Tata Cara <i>Medical Procedure/Method</i>	<input type="checkbox"/> <b>Pemasangan Vena Sectie</b> Pembedahan/ Sayatan pada Pembuluh Darah Vena pada Kondisi Emergency Tata Cara: 1. Dilakukan teknik aseptik dan antiseptik 2. Dilanjutkan dengan tindakan pembiusan/ anestesi lokal pada area sayatan 3. Dilakukan pada kulit pergelangan kaki bagian dalam, area belakang 4. Dimasukkan selang untuk akses infus cairan dan obat kedalam pembuluh darah vena 5. Difiksasi dengan cara di jahit ke bagian kulit sekitarnya dan dipasangkan balutan untuk luka																															
4 Indikasi Tindakan <i>Medical Procedure Indication</i>	<input type="checkbox"/> Resusitasi Cairan dan Obat- obatan <input type="checkbox"/> Kondisi Syok Hipovolemik Berat baik pada Dewasa, Bayi, dan Anak-anak <input type="checkbox"/> Akses Infus Intravena biasa sulit didapatkan																															
5 Tujuan <i>Purposes of the Procedure</i>	<input type="checkbox"/> Memenuhi Kebutuhan Cairan dan Obat-obatan secara maksimal																															
6 Risiko/Komplikasi <i>Risks/Complications</i>	<input type="checkbox"/> Perdarahan <input type="checkbox"/> Bengkak/ Peradangan <input type="checkbox"/> Infeksi Luka Sayatan <input type="checkbox"/> Akses Bocor/ Pemasangan Berulang																															
7 Prognosis <i>Prognosis</i>																																
8 Alternatif & Risiko <i>Alternative &amp; Risks</i>	<input type="checkbox"/> Pemasangan Akses Vena Sentral (CVC) Langsung Pada Pembuluh Darah Menuju Jantung <input type="checkbox"/> Risiko Kebutuhan Cairan Tidak Terpenuhi dengan Maksimal																															
9 Lain-lain <i>Others</i>																																