

FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI / PENGHAPUSAN FORMULIR

| DATA IDENTITAS PEMOHON NIP : Nama Lengkap : Unit/Divisi/Komite : No. Telepon/Ext : E-mail : DATA FORMULIR TERKAIT Jenis Permintaan Formulir : Judul Formulir : | PLRS Eighternal 0822 (411 9998) Wahammadhidmy wabar Buat Baru Revisi Persetujuan Persyanatan Wela | Penghapusan Penghapusan Waktu |) : | |
|---|--|-------------------------------------|--|---------------|
| No/Kode Formulir : | 006/7/PURS/111/2023 | | Paraf | |
| No/Kode RM** | (untuk form | 75 | | 1 |
| Bulan Revisi Terkahir : | Revisi ke- | : | | - 1 |
| Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir (data diisi menggunakan tambahan kertas lain unfuk persefujuan pasitn di tuor (d | Palam program extleou | Tanda Pem ecukupnya) H-444 | Tangan Tanda | Utami |
| (data diisi n | nenggunakan tambahan kertas lain jik | a diperlukan, berikan penjelasan se | cukupnya) | |
| | Logistik | | Tanda Tar | ngan |
| | | | | |
| | Atasan Landsung/Atasan Tidak L | angsung | Tanda Tar | ngan |
| | the Acc | dicetel below. | heburh Ofi | ~ |
| Panitia Rekam Medik** | Tanda Tangan | Unit/Divisi/Kom | ite Tanda Tar | ngan |
| | | | | |
| Rekam Medik** | Tanda Tangan | Kesekretariata | n Tanda Tar | ngan |
| | | 12-translangut | RanilSetia | y Utami |
| Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan* | * Tanda Tangan | Direktur | Nanda Tar | 93069 Idan |
| manager i orayanan mount reperawatan | Total France of Militage Part | K | 1 | |

*)Catatan : Wajib Melampirkan Draft **) Khusus untuk Formulir Rekam Medis

001/F/SEKRE/RSIH/IX/2022(Rev.01)



| Identitas Pasien (Diisi oleh Petugas Pendaftaran) | | | | |
|---|--|--|--|--|
| Nama | : | | | |
| Tanggal Lahir | L/P* | | | |
| No. RM | <u>: </u> | | | |
| Ruangan/Kelas | • | | | |
| Dokter yang merawat | · | | | |
| Penjamin | : | | | |
| Dapat Tempelkan Stiker Identitas Pasien disini | | | | |

PERMOHONAN KEIKUTSERTAAN PROGRAM WELCOME TO THE WORLD

Saya yang bertanda tangan dibawah ini mengajukan permohonan kepada RS Intan Husada untuk mengikuti program layanan *Welcome To The World*. Program *Welcome To The World* adalah layanan RS Intan Husada memberikan dokumentasi proses persalinan dalam bentuk video dan foto.

| Nama Pasien No. Rekam Medis Ruang Perawatan Tempat/ Tanggal Lahir No. Handphone Alamat Rumah | : | Kelas : Jmur : | | |
|---|----------------------|--|--|--|
| Saya setuju dilakukan dokumentasi proses persalinan oleh tim dari RS Intan Husada (termasuk rekanan RS Intan Husada) Saya setuju rangkaian dokumentasi yang akan dibuat sesuai dengan standar prosedur operasional RS Intan Husada Saya setuju melakukan pembayaran program paket Welcome To The World sesuai ketentuan tarif yang berlaku diluar paket biaya persalinan Saya Menyetujui/ Menolak (*) hasil video dan foto di publikasi oleh pihak RS Intan husada untuk kegiatan promosi RS Intan Husada (dapat melalui media social, media cetak, dll) | | | | |
| Garut,// 20 Pasien | Saksi Pihak Keluarga | Saksi Pihak RS Intan Husada | | |
| (Nama Lengkap dan Tangan | , | () Nama Lengkap dan Tanda Tangan | | |



TATA CARA PENGISIAN FORMULIR PERSETUJUAN PERSYARATAN WELCOME TO THE WORLD 006/F/PKRS/RSIH/III/2023 (Rev.00)

1. PENGERTIAN

Formulir persetujuan persyaratan *welcome to the world* adalah berkas berisikan informasi permintaan persetujuan untuk dilakukan dokumentasi dan publikasi oleh pihak RS Intan Husada untuk kepentingan keamanan RS Intan Husada.

2. TUJUAN

Untuk memberikan pesetujuan dari pasien atas program welcome to the world.

3. KEGUNAAN

Formulir digunakan untuk kepentingan keamanan RS Intan Husada atas program welcome to the world.dan sebagai alat komunikasi antara unit pendaftaran dengan Unit PKRS mengenai program welcome to the world.

4. TANGGUNG JAWAB PELAKSANAAN

- a. Unit Pendaftaran dan unit PKRS.
- b. Distribusi Formulir persetujuan persyaratan *welcome to the world* diberikan kepada unit pendaftaran RS Intan Husada.

5. MEKANISME PENGISIAN

- a. Formulir persetujuan persyaratan *welcome to the world* diisi oleh unit pemohon.
- b. Pengisian Data Identitas dan Data Formulir terkait diisi oleh uni pemohon.

6. CARA PENGISIAN

| ltem yang diisi | Cara Pengisian | Yang Mengisi |
|---------------------|-------------------------|--------------------|
| Identitas Pasien | Menempelkan label | Diisi oleh unit |
| | pasien | pendaftaran |
| Data Penanggung | Diisi sesuai keterangan | Diisi oleh pasien/ |
| Jawab/ Penjamin | | keluarga |
| Pasien | | |
| Data Pasien Rawat | Diisi sesuai keterangan | Diisi oleh pasien/ |
| Inap | | keluarga |
| Peraturan/Ketentuan | Diparaf dalam kolom | Diisi oleh pasien/ |
| Terkait Welcome To | box yang tersedia jika | keluarga |
| The World | menyetujui | |
| Tanda Tangan | Diisi tanda tangan, | Diisi oleh pasien/ |
| Penanggung Jawab | tanggal, dan nama jelas | keluarga |



| Pasien dan atau/ Penjamin | | |
|------------------------------|-------------------------|-----------------|
| Tanda Tangan Petugas | Diisi tanda tangan, dan | Diisi oleh unit |
| Pendaftaran | nama jelas | pendaftaran |