

# FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI FORMULIR

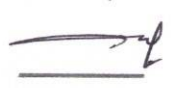
## DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP : 1400285045  
 Nama Lengkap : Lia Suhilawati  
 Unit/Divisi/Komite : Unit Kamar Operasi  
 No. Telepon/Ext : 1201  
 E-mail : Lia.suhilawati.2012@gmail.com

Tanggal : 30-09-2022

## DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Nama/Judul Formulir : ☒ Revisi ☐ Buat Baru  
 No/Kode Formulir : 040/F/RM/RSIH/IX/2022 (Rev-01)  
 No/Kode RM : 4-6 (untuk form medis)  
 Bulan Revisi Terakhir : Revisi ke- :

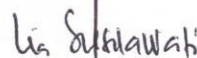
Logistik Formulir (diisi oleh petugas logistik)	
Jumlah stok formulir lama :	9
Buffer stock :	8
Proses PO :	2 minggu
Waktu :	
Paraf	

Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir (Caporan functional Operasi)  
 (data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)  
 Perubahan bp formulir dan no. RM.

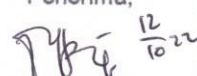
## Komponen Perubahan

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)  
 - Kertas P 4  
 - format diganti ke format yang baru

Tanda Tangan  
Pemohon,

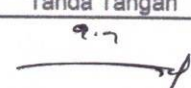
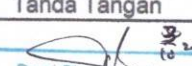
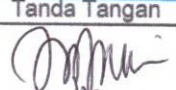
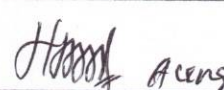
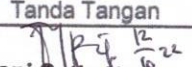
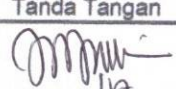

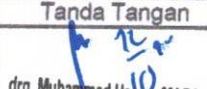


Tanda Tangan  
Penerima,

  
**Rani Setia Utami**  
 NIP. 15070293069

## Masukan/Saran

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

Logistik		Tanda Tangan	
4 1 ply Bulat Balik			
Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung		Tanda Tangan	
Acc, Revisi minor		 Depi Rismayanti NIP. 14080287016	
Unit/Divisi/Komite		Tanda Tangan	
Acc Revisi			
Rekam Medik	Tanda Tangan	Kesekretariatan	Tanda Tangan
pergantian no RM	 Agus	No Form Ataseksekutan	 Rani Setia Utami NIP. 15070293069
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan	Tanda Tangan	Direktur	Tanda Tangan
Acc	 Iva.		 drg. Muhammad Hasan, MARS NIP. 21110183633

\*) Catatan : Wajib Melampirkan Draft

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



Komplikasi :  
Perdarahan :  
Intruksi Pasca Tindakan :

- Observasi keadaan umum, tanda-tanda vital, dan perdarahan tiap jam
- Puasa sampai dengan .....
- Diet : .....Lunak
- Terapi : - Antibiotik.....
  - Analgetik.....
  - Cairan.....
  - .....
  - .....
  - Cek HB post operasi 6 jam, tranfusi PRC jika HB < 8 gr/dl
  - NGT/Drain sampai dengan hari ke .....
  - Catheter sampai dengan hari ke.....
  - Perencanaan pulang hari ke.....

Garut, ...../..... 20.....  
Jam : ..... : ..... WIB

Dokter Bedah

(.....)  
Tandatangan dan Nama Jelas





## Identitas Pasien (Diisi oleh Perawat)

Nama : .....  
Tanggal Lahir : ..... (L / P)\*  
No. RM : ..... - ..... - .....  
Ruangan/Kelas : ..... / .....  
Dokter yang merawat : .....  
Penjamin : .....

Tempelkan Stiker Identitas Pasien di sini

## Diisi Oleh Dokter

Operator Bedah :	Asisten : 1. 2.	Dokter Anestesi :
Sirkuler Ners	Instrumen :	Penata Anestesi :

Diagnosa Pre Tindakan : .....  
Diagnosa Post Tindakan : .....  
Nama Operasi : .....  
Jenis Tindakan : .....  
.....

Jenis Operasi : ☐ Sedang ☐ Besar ☐ Khusus ☐ Canggih  
Posisi Operasi : ☐ Supine ☐ Litotomi ☐ Fowler ☐ Trendelenburg  
☐ Prone ☐ Semi Sitting ☐ Lateral dekubitus  
Jenis Pembiusan : ☐ Lokasi anestesi ☐ Regional Anestesi ☐ General Anestesi  
Klasifikasi : ☐ Cito ☐ Elektif  
Jenis Jaringan : .....  
Pemeriksaan PA : ☐ Ya ☐ Tidak

Jam Mulai Anestesi	Jam Operasi Dimulai	Jam Operasi Selesai	Lama Operasi Berlangsung

LAPORAN TINDAKAN :

LAPORAN TINDAKAN OPERASI

Diisi oleh Dokter

LAPORAN TINDAKAN : ( Lanjutan )

Komplikasi :

Intruksi Pasca Tindakan :

- Observasi keadaan umum, tanda-tanda vital, dan perdarahan tiap jam
- Puasa sampai dengan .....
- Diet :.....Lunak
- Terapi : - Antibiotik.....
  - Analgetik .....
  - Cairan.....
  - .....
  - Cek HB post operasi 6 jam, tranfusi PRC jika HB < 8 gr/dl
  - NGT/Drain sampai dengan hari ke .....
  - Catheter sampai dengan hari ke.....
  - Perencanaan pulang hari ke.....

Garut, ..... 20.....  
Jam :

Dokter Spesialis Obgyn

(.....)  
Nama Jelas dan Tanda Tangan



**TATA CARA PENGISIAN  
FORMULIR LAPORAN TINDAKAN OPERASI  
040/F/RM/RSIH/IX/2022 (Rev.01)**

- 1. PENGERTIAN**  
Formulir laporan tindakan operasi adalah berkas berisikan informasi laporan operasi, meliputi diagnosa pre operative, diagnosa post operative, nama operasi, jenis tindakan, jenis operasi, posisi operasi, jenis pembiusan, klasifikasi, jenis jaringan, pemeriksaan PA dan rincian laporan operasi yang dilakukan oleh Dokter Penanggung Jawab Pelayanan (DPJP).
- 2. TUJUAN**  
Untuk memberikan informasi tindakan yang dilakukan kepada pasien oleh DPJP.
- 3. KEGUNAAN**  
Formulir digunakan sebagai bukti tindakan yang telah dilakukan oleh dokter DPJP kepada pasien di kamar operasi.
- 4. TANGGUNG JAWAB PELAKSANAAN**  
a. Dokter Penanggung Jawab Pelayanan  
b. Distribusi Form Laporan operasi akan diberikan kepada unit pelayanan yang memberikan tindakan medik kedokteran (operasi)
- 5. MEKANISME PENGISIAN**  
a. Form Pemberian Informasi diisi oleh DPJP  
b. Pengisian Identitas pasien Form laporan operasi diisi oleh Perawat atau Petugas Kesehatan lainnya atau ditempel dengan stiker label pasien
- 6. CARA PENGISIAN**

Item yang diisi	Cara pengisian	Yang mengisi
<b>Identitas Pasien (dapat ditempel stiker identitas pasien)</b>		
Nama	Diisi nama Lengkap	Perawat/ Petugas Kesehatan lainnya
Tgl Lahir L / W	Diisi tanggal lahir, L/W dipilih salah satu yang sesuai	Perawat/ Petugas Kesehatan lainnya
No RM	Diisi nomor rekam medis pasien	Perawat/ Petugas Kesehatan lainnya
Ruangan/Kelas	Diisi ruangan/perawatan tempat pasien diperiksa/ dirawat	Perawat/ Petugas Kesehatan lainnya
Dokter yang merawat	Diisi nama dokter yang merawat pasien	Perawat/ Petugas Kesehatan lainnya
Penjamin	Diisi nama penjamin yang menanggung pemeriksaan pasien	Perawat/ Petugas Kesehatan lainnya
<b>Pemberian Informasi</b>		
Operator bedah	Diisi nama dokter yang akan melakukan tindakan operasi	Perawat/Tenaga kesehatan lain/DPJP
Asisten	Diisi nama perawat asisten yang akan melakukan tindakan operasi	Perawat/Tenaga kesehatan lain/DPJP
Sirkuler ners	Diisi nama perawat sirkuler yang akan melakukan tindakan operasi	Perawat/Tenaga kesehatan lain/DPJP
instrumen	Diisi nama perawat instrumen yang akan melakukan tindakan operasi	Perawat/Tenaga kesehatan lain/DPJP
Dokter anestesi	Diisi nama dokter anestesi yang akan melakukan tindakan operasi	Perawat/Tenaga kesehatan lain/DPJP



Penata anestesi	Diisi nama perawat anestesi yang akan melakukan tindakan operasi	Perawat/Tenaga kesehatan lain/DPJP
Diagnosa pre operasi	Diisi diagnosa pasien pada saat sebelum dilakukan tindakan operasi	DPJP
Diagnosa post operasi	Diisi diagnosa pasien pada saat sesudah dilakukan tindakan operasi	DPJP
Nama operasi	Diisi nama operasi yang dilakukan oleh DPJP	DPJP
Jenis operasi	Diisi jenis operasi yang dilakukan oleh DPJP (ceklis salah satu atau lebih dari pilihan yang tersedia)	DPJP
Posisi operasi	Diisi posisi operasi saat dilakukan tindakan operasi (ceklis salah satu atau lebih dari pilihan yang tersedia)	DPJP
Jenis pembiusan	Diisi jenis pembiusan saat dilakukan tindakan operasi (ceklis salah satu atau lebih dari pilihan yang tersedia)	DPJP
Klasifikasi	Diisi klasifikasi tindakan operasi (ceklis salah satu atau lebih dari pilihan yang tersedia)	DPJP
Jenis jaringan	Diisi jenis jaringan yang diambil saat dilakukan operasi	DPJP
Pemeriksaan PA	Diisi tanda ceklis √ pada salah satu pilihan yang tersedia	DPJP
Jam mulai anestesi	Diisi waktu ketika dokter anestesi mulai melakukan tindakan anestesi	DPJP
Jam operasi dimulai	Diisi waktu ketika dokter operator mulai melakukan tindakan operasi	DPJP
Jam operasi selesai	Diisi waktu ketika dokter operator selesai melakukan tindakan operasi	DPJP
Lama operasi berlangsung	Diisi lamanya waktu yang dibutuhkan dari mulai operasi dimulai sampai operasi selesai	DPJP
Laporan tindakan	Diisi laporan kegiatan yang dilakukan selama kegiatan operasi berlangsung	DPJP
komplikasi	Diisi Risiko/ komplikasi yang mungkin terjadi pada saat tindakan medik dilakukan	DPJP
Perdarahan	Diisi jumlah perdarahan yang terjadi selama operasi berlangsung	
Intruksi pasca operasi	Diisi instruksi yang diberikan dokter operator setelah dilakukan tindakan operasi	DPJP
<b>Tanda tangan</b>	Diisi nama jelas dan tanda tangan dokter bedah	DPJP