

Nama : SRI MULYANI Tgl. Lahir/Umur : 06-17-1999/26 No. RM : 00893600 NIK : 3203235706990008

## **CHECK LIST PERHITUNGAN LAPORAN PERAWAT**

Tanggal:	OK NO	OK NO.: □1 □ 2 □ 3					Time	out : □ ya	□ Tidak	
Waktu Mulai			suk OK Bius		Operasi F		Ruang RR	Jenis Anastesi :		
					·			□General □Regional □Lokal		
Waktu Selesai							1	idural □Spina		
Wakta Ocicsai	Sedasi									
Ahli Bedah :	Asisten	Bedah:	Perawat instrument :			Sebab Mundurnya Operasi :				
						□Ahli bedah □Anastesi				
							□Perawatan			
						□Alat □lain- lain, yaitu :				
Anastesi :	Asisten anastesi		Perawat sirkuler :				Tindakan Operasi :			
Mariflari lala and Barris and Martanian and										
Klasifikasi luka :	□ Bersi		ontaminasi				□ Elektif □CITO			
Jenis	Hitungan Pertama		Penambahan		Hitungan kedua		Penambahan		Hitungan	Keterangan
Mata nicau	Perta	ıma							Total	
Mata pisau Jarum										
Autromatic										
Jarum lepas										
Kassa op										
Big kassa										
Roll tampon										
Depper										
Pincet										
Gunting										
Klem										
Doek klem										
Koher		•								
Depper tang										
Nama petugas										
Desinfektan		7								
Diatermi		Ya	Lo	kasi			□ Tidak			
Drain	□ Ya Jenis			☐ Tidak						
Catheter	□ Ya No:			□ Tidak						
Patologi		Ya					□ Tidak			
Kultur		Ya					□ Tidak			
Protesis		Ya					□ Tidak			
Perdarahan			CC		1					
Mengetahui bahwa hitungan benar/tidak benar										
(Dokter bedah) (Asisten bedah) (Perawat instrument ) (Perawat sirkuler)										