

RM 74.b

Nama :

Tanggal Lahir :

Nomor RM :

NIK :

**FORMULIR MANAJER PELAYANAN PASIEN**

**FORMULIR B : CATATAN IMPLEMENTASI MPP**

**FASILITASI-KOORDINASI-KOMUNIKASI-KOLABORASI-MONITORING-ADVOKASI**

Pasien dan keluarga

PPA : DPJP, Perawat / PPJP, Nutrisionis, Pharmasis, Rehab medik,

HomeCare, Billing, FO, CRM, Case Mix, Manajemen Rumah Sakit, Faskes, Panti social, Badan Pendampingan Pasien

**IMPLEMENTASI :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tanggal /Jam** | **Catatan** | | **Nama /paraf MPP** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **HASIL PELAYANAN**   * Perbaikan keadaan umum pasien * Pemahaman pasien/ keluarga tentang perawatan lanjutan memadai * Tersedianya fasilitas pelayanan lanjutan * Kendali biaya efektif * Kepuasan Pasien dan keluarga terhadap pelayanan | | **TERMINASI**   * Pulang * Rujuk * Meninggal * Tidak memerlukan MPP | |