JHAMORI	INFORMED CONSENT				
		No. Dokumen DIR.01.0.01.017	No. Revisi 00	Halaman 1/3	
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL		Tanggal Terbit 25 Agustus 2023	Ditetapkan Direktur  dr. R. Alief Radhianto, MPH		
Pengertian	n	Persetujuan yang diberikan oleh pasien atau keluarga terdekat setelah mendapatkan penjelasan secara lengkap mengenai tindakan medis yang dilakukan terhadap pasien			
Tujuan	ya - M	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk memberikan informed consent sebagai sarana untuk mendapatkan legitimasi atas tindakan medis yang dilakukan terhadap pasien.  Memberi perlindungan hukum kepada dokter terhadap suatu kegagalan dan bersifat negatif, karena prosedur medis modern bukan tanpa risiko, dan pada setiap tindakan medis ada melekat suatu resiko			
Kebijakan	Be 1!	Berdasarkan Peraturan Direktur Rumah Sakit Hamori Nomor : Per- 159/DIR/VIII/2023 tentang Panduan Pemberian Informasi Hak Pasien Dan Keluarga Di Rumah Sakit Hamori.			
Prosedur	1. P				
	2. Pe a. b. c.	etugas yang melaksanakan : Dokter/ dokter gigi Perawat Bidan			
	a. b. c.	<ul> <li>a. Petugas menyiapkan lembar informed consent.</li> <li>b. Petugas kesehatan menginformasikan mengenai prosedur tindakan yang akan dilakukan, tujuan, manfaat, dampak kalau tidak dilakukan dan resiko dari tindakan tersebut kepada pasien dan keluarga.</li> </ul>			

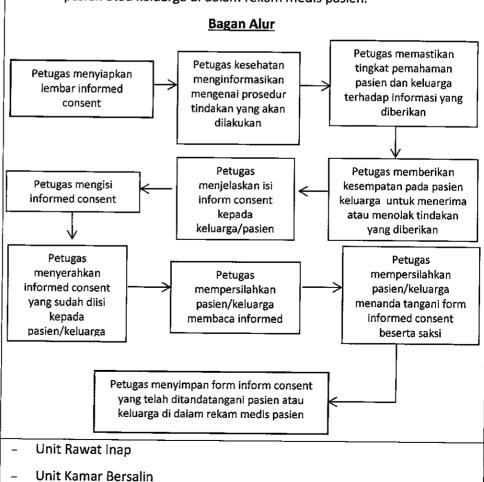


**Unit Terkait** 

## **INFORMED CONSENT**

No. Dokumen DIR.01.0.01.017 No. Revisi 00 Halaman 2/3

- e. Petugas menjelaskan isi informed consent kepada keluarga/pasien.
- f. Petugas mengisi informed consent.
- g. Petugas menyerahkan *informed consent* yang sudah diisi kepada pasien/keluarga.
- h. Petugas mempersilahkan pasien/keluarga membaca informed consent.
- i. Petugas mempersilahkan pasien/ keluarga menanda tangani formulir informed consent beserta saksi. Kriteria yang menandatangani Informed consent:
  - 1) Usia lebih dari 18 th
  - 2) Istri/Suami
  - 3) Orang tua/wali
  - 4) Saudara kandung
  - 5) Bila < dari 18 th di wakili orang tua/ wali
- Petugas menyimpan form informed consent yang telah ditandatangani pasien atau keluarga di dalam rekam medis pasien.



J RUMAH SAKIT HAMORI	INFORMED CONSENT				
	No. Dokumen DIR.01.0.01.017	No. Revisi 00	Halaman 3/3		
	<ul> <li>Instalasi Bedah Sentral</li> <li>Instalasi Gawat Darurat</li> <li>Unit Rawat Jalan</li> <li>Unit Intensif</li> </ul>				