

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri <i>Best & Compassion</i>	LAPORAN OPERASI		
	No. Dokumen 049/SPO/YANMED/RSPGP/III/2025	Revisi 00	Halaman 1/2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)	Tanggal Terbit : 5 Maret 2025	Ditetapkan : Direktur Utama Rumah Sakit  Rumah Sakit Permata Gunung Putri dr. Ahmad Jamaluddin, M.Kes	
PENGERTIAN	Segala tindakan yang dilakukan oleh DPJP bedah atau dokter residen bedah sesuai kompetensi selama pembedahan yang dituangkan dalam catatan yang dimasukkan kedalam status pasien bedah.		
TUJUAN	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah dalam memberikan laporan operasi di Kamar Bedah Rumah Sakit Permata Gunung Putri.		
KEBIJAKAN	Peraturan Direktur RS Permata Gunung Putri nomor 075/SK-DIR/RSPGP/III/2025 tentang Pedoman Pelayanan Ruang Kamar Bedah		
PROSEDUR	1. Siapkan formulir laporan operasi pasien dan status pasien. 2. Dokter menulis laporan operasi pada Format laporan operasi meliputi : a. Identitas penderita sesuai kolom. b. Diagnosa pasca operasi c. Nama dokter bedah dan asisten-asisten d. Nama prosedur e. Spesimen bedah untuk pemeriksaan f. Catatan spesifik komplikasi atau tidak adanya komplikasi selama operasi, termasuk jumlah kehilangan darah g. Tanggal, waktu, dan tandatangan dokter yang bertanggung jawab.		
UNIT TERKAIT	Pelayanan Medis, Keperawatan, Kebidanan		

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri <i>Trust & Compassion</i>	LAPORAN OPERASI		
	No. Dokumen 049/SPO/YANMED/RSPGP/III/2025	Revisi 00	Halaman 2/2

LEMBAR VERIFIKASI

PIC		NAMA	JABATAN	TANDA TANGAN	TANGGAL
Penyusun 1	P1	Dydi Suwandi,AMK	Ka. Unit Bedah		5/3 2025
Menyetujui 1	M1	dr. Hanindyo Riezky Beksono, SpB.M.Ked.Klin	Ka.SMF Bedah		5/3 2025
Menyetujui 2	M2	dr. Wediat Setiawan	Manager Pelayanan Medis		5/3 2025
Menyetujui 3	M3	Ns. Amami, S.Kep, M.Kep	Manager Keperawatan		5/3 2025
Verifikator 1	V1	Irma Fatimah S.kep Ners	SPI		5/3 2025