

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri <i>Trust & Compassion</i>	PERSETUJUAN TINDAKAN KEDOKTERAN		
	No. Dokumen	Revisi	Halaman
	036/SPO/RI/KPRWT/VI/2025	00	1/3
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)	Tanggal Terbit : 05 Maret 2025	Ditetapkan : Direktur Utama Rumah Sakit  dr. Ahmad Jamaluddin, M.Kes	
PENGERTIAN	Pernyataan persetujuan khusus (inform consent) dari seorang pasien yang diberikan dengan bebas, rasional tanpa paksaan tentang tindakan medis yang akan dilakukan terhadapnya sesudah mendapatkan informasi yang cukup tentang tindakan medis yang dimaksud.		
TUJUAN	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk persetujuan tindakan kedokteran.		
KEBIJAKAN	Peraturan Direktur RS Permata Gunung Putri nomor 005/PERDIR/RSPGP/II/2025 tentang Panduan Persetujuan Tindakan Medis (Inform Consent)		
PROSEDUR	1. DPJP memberikan penjelasan kepada pasien mengenai: a Diagnosis Kerja b Dasar Diagnosa c Tindakan yang akan dilakukan d Indikasi Tindakan e Tata cara tindakan medis yang akan dilakukan. f Tujuan Tindakan g Resiko tindakan yang mungkin terjadi h Komplikasi tindakan yang mungkin terjadi. i Prognosis keberhasilan tindakan yang akan dilakukan j Alternatif tindakan lain yang tersedia dan resiko dari masing- masing alternatif tindakan tersebut 2. Lakukan verifikasi ulang oleh pasien atau keluarga sebagai cara untuk mengetahui bahwasanya pasien atau keluarga sudah memahami informasi yang diberikan.		

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri <i>Trust & Compassion</i>	PERSETUJUAN TINDAKAN KEDOKTERAN		
	No. Dokumen	Revisi	Halaman
	036/SPO/RI/KPRWT/VI/2025	00	2/3

	3. Bila pasien/penanggungjawab pasien menyetujui rencana tindakan kedokteran / kedokteran gigi yang telah dijelaskan oleh DPJP, maka pasien / penanggungjawab pasien menandatangani formulir Persetujuan Tindakan Kedokteran sebagai bukti menyetujui tindakan yang akan diberikan sebagai dokumentasi 4. Bila pasien/penanggungjawab pasien menyetujui rencana tindakan kedokteran / kedokteran gigi yang telah dijelaskan oleh DPJP, maka pasien /penanggungjawab pasien menandatangani formulir Persetujuan Tindakan Kedokteran sebagai bukti menyetujui tindakan yang akan diberikan sebagai dokumentasi 5. DPJP dan kedua saksi baik dari pihak petugas / penanggungjawab pasien menandatangani formulir Persetujuan Tindakan Kedokteran 6. Formulir Persetujuan Tindakan Kedokteran kemudian didokumentasikan dalam berkas rekam medik pasien.
UNIT TERKAIT	Pelayanan Medis, Keperawatan, Kebidanan



Rumah Sakit
Permata Gunung Putri
First To Compassion

PERSETUJUAN TINDAKAN KEDOKTERAN

No Dokumen :

036/SPO/RI/KPRWT/VI/2025

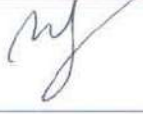
No. Revisi

00

Halaman

3/3

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		5/2 2025