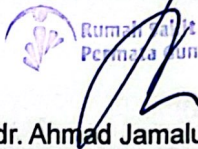
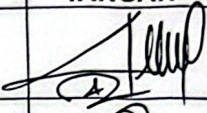


 Rumah Sakit Permata Gunung Putri <i>Trust & Compassion</i>	PEMASANGAN GELANG IDENTITAS		
	No. Dokumen: 020/SPO/UGD/RSPGP/III/2025	No. Revisi: 00	Halaman: 1 / 2
STANDART PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal terbit 10 Maret 2025	Ditetapkan Direktur Utama Rumah Sakit  dr. Ahmad Jamaluddin, M.Kes	
PENGERTIAN	Proses kegiatan identifikasi dengan memasang gelang identitas pasien rawat inap di UGD dan rawat jalan yang tercantum nama, tanggal lahir dan nomor rekam medis.		
TUJUAN	Sebagai acuan penerapan langkah – langkah pemasangan gelang identitas.		
KEBIJAKAN	Surat Keputusan Direktur Utama Rumah Sakit Permata Gunung Putri Nomor 141/SK-DIR/RSPGP/III/2025 Tentang Pedoman Pelayanan Unit Gawat Darurat.		
PROSEDURE	1. Petugas pendaftaran mengantarkan dan menyerahkan gelang identitas pasien sesuai jenis kelamin beserta berkas rawat inap ke petugas UGD atau unit rawat jalan. 2. Perawat menyiapkan gelang identitas pasien dan mengisi label gelang dengan identitas pasien (nama, tanggal lahir dan nomor rekam medis) sesuai berkas rekam medis pasien. 3. Perawat mengucapkan salam dan memperkenalkan diri. 4. Perawat menjelaskan maksud dan tujuan pemasangan gelang identitas. 5. Perawat melakukan verifikasi untuk memastikan bahwa pasien/keluarga paham dengan informasi yang telah diberikan. 6. Perawat memasang gelang identitas pada pergelangan tangan pasien (sesuai dengan kondisi). 7. Perawat menginformasikan kepada pasien/keluarga bahwa gelang identitas tersebut harus dipakai sampai pasien diperbolehkan untuk pulang.		
UNIT TERKAIT	- Pendftaran - Unit Rawat Jalan - Keperawatan dan Kebidanan		

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri <i>Best & Compassion</i>	PEMASANGAN GELANG IDENTITAS		
	No. Dokumen: 020/SPO/UGD/RSPGP/III/2025	No. Revisi: 00	Halaman: 2 / 2

LEMBAR VERIFIKASI

PIC		NAMA	JABATAN	TANDA TANGAN	TANGGAL
PENYUSUN 1	P1	Andari Haryani, A.Md.Kep	SPV UGD		
MENYETUJUI 1	M1	Ns. Amami, S.Kep,M.Kep	Manajer Keperawatan		
VERIFIKATOR 1	V1	Ns. Irma Fatimah, S.Kep	SPI		