



PERSETUJUAN TINDAKAN OPERASI

AGREEMENT FOR SURGERY

PEMBERIAN INFORMASI Information			
Dokter Pelaksana Tindakan Operator		Dr. I Nengah Wiadnyana Steven Christian, Sp. B, Subsp. Onk.	
Penerima Informasi/pemberi persetujuan Recipient Information/approved by		Jeni Kus Planeta	
No	Jenis Informasi Information	Isi Informasi (oleh dokter) Information detail (by doctor) Catatan : Isi Informasi tidak boleh menggunakan singkatan Note : Abbreviation is not allowed to be used in information detail	Paraf Pasien/wali Patient/Guardian Signature
1	Diagnosis (WD & DD) Diagnosis (working diagnosis & Differential diagnosis)	Ossifying fibroma	
2	Dasar Diagnosis Diagnosis base on	History taking, clinical exam and CT scan.	
3	Tindakan Kedokteran Medical action	marginal mandibulectomy.	
4	Indikasi Tindakan Indication	suspected benign lesion on mandible.	
5	Tata Cara Procedure	open procedure with excision of tumor and surrounding mandible tissues.	
6	Tujuan Purpose	pathological diagnostic + curative	
7	Risiko Risk	pain, bleeding, infection, tumor recurrence	
8	Komplikasi Complication	tumor recurrence, uncontrolled bleeding	
9	Prognosis Prognosis	good	
10	Alternatif & Risiko Alternatives and risks	None.	
11	Perkiraan Biaya Estimated cost	according based to national insurance	
12	Lain-lain Others	- Tindakan pemberian obat-obatan dan transfusi darah kemungkinan diperlukan dan semua tindakan ini mengandung risiko The action of drugs and blood transfusions may be needed and all of these actions involve risk - Operasi atau tindakan tambahan kemungkinan diperlukan jika dokter menemukan sesuatu yang tak terduga Surgery or additional procedures may be needed if the doctor finds something unexpected	

- Operasi/tindakan ini kemungkinan tidak memberikan hasil yang sesuai harapan walaupun sudah dilakukan sesuai standar prosedur yang berlaku
The surgery/treatment is likely not deliver results as expected, despite being carried out according to standard procedures

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerangkan hal hal diatas secara benar dan jelas dan memberikan kesempatan untuk bertanya dan/atau berdiskusi
Hereby declare that I have explained the above things correctly, clearly and provides the opportunity to ask and / or discuss

Tanda tangan
dokter
Signature

stevchris

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerima informasi sebagaimana di atas yang saya beri paraf di kolom kanannya dan telah memahaminya
Hereby declare that I have received the above information as I give signature the right column and have understood

Tanda tangan
(Pasien/wall)
Signature

Persetujuan Tindakan Operasi Aggrement for Surgery

Yang bertanda tangan dibawah ini
The undersigned is

Nama
Name

Tanggal lahir / Jenis Kelamin
Date of birth / Sex

26 - 1 - 1991

☐ Laki-laki ☐ Perempuan
☐ Male ☒ Female

Alamat
Address

Dengan ini menyatakan persetujuan untuk dilakukan tindakan
Hereby certify approval for action

Terhadap diri saya* / Anak* / Istri* / Suami* / Ayah* / Ibu* / saya,
Of Myself / Child* / Wife* / Husband* / Father* / Mother* / My*

Nama/name

Tanggal lahir/Date of birth : 26 - 1 - 1991

Jenis Kelamin/Sex : Female

No Rekam Medis/ : 20024739

Medical Record number

Saya memahami perlunya dan manfaat tindakan tersebut sebagaimana telah dijelaskan seperti di atas kepada saya, termasuk risiko dan komplikasi yang mungkin timbul. Saya juga menyadari bahwa oleh karena ilmu kedokteran bukanlah ilmu pasti, maka keberhasilan tindakan kedokteran bukanlah kepastiaan, melainkan sangat bergantung kepada izin Tuhan Yang Maha Esa.
I understand the need for and benefits of such procedures as described above to me, including the risks and complications that may arise. I also realized that because medicine is not an exact science, hence the success of the medical act is not an absolute thing, but is very dependent on the permission of God Almighty.

Denpasar, 28 - 9 - 2020 pukul 15.00

Yang

Tanda tangan dan Nama Lengkap
Signature and Full Name

Saksi dari Pihak Rumah Sakit
Hospital's Staff Witne:

Kelvin Setiawan

Tanda tangan dan Nama Lengkap
Signature and Full Name

Tanda tangan dan Nama Lengkap
Signature and Full Name