

	RS SRI PAMELA Jalan Jend. Sudirman	Nama : TEST RM Tanggal Lahir : 2011-03-14 (L) No. RM : 030996
---	--	---

FORMULIR PENANDAAN LOKASI BEDAH (SITE MARKING)

FORMULIR PENANDAAN LOKASI BEDAH (SITE MARKING)

Nama Pasien Lengkap

TEST RM

Tanggal Lahir Pasien

2011-03-14

Jenis Kelamin Pasien

Laki-laki

No Rekam Medis

030996

Rencana Operasi :

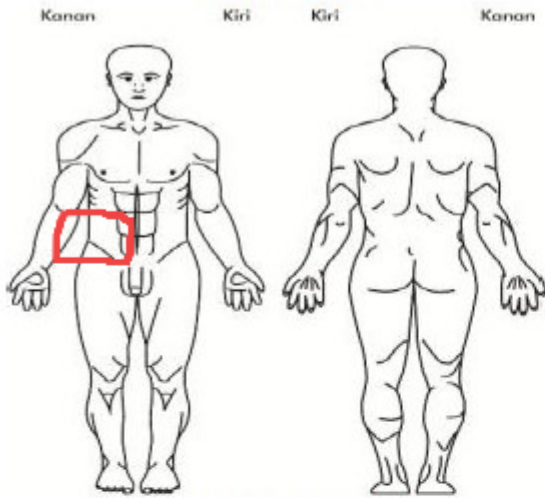
Kamis

Tanggal Operasi :

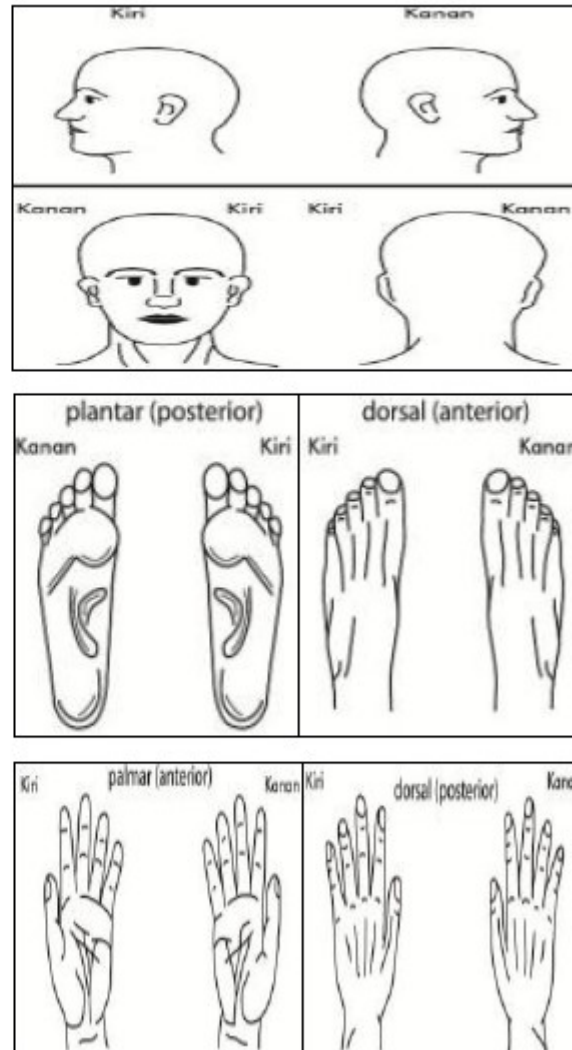
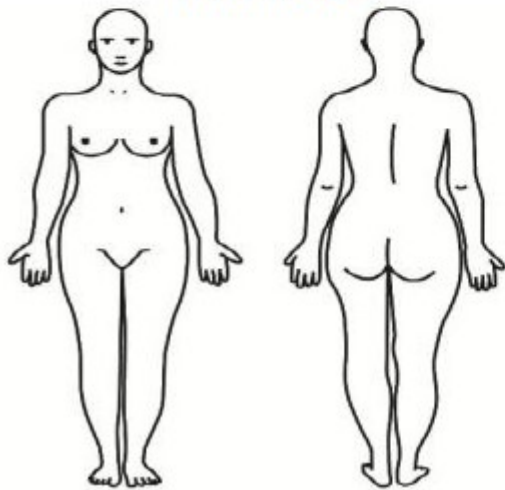
02/05/2024

Penandaan Lokasi Bedah

LAKI-LAKI



PEREMPUAN



Pernyataan Penandaan Area Operasi

Saya menyatakan bahwa, penandaan area operasi dilakukan dengan benar sesuai dengan gambar di atas.

	RS SRI PAMELA Jalan Jend. Sudirman	Nama : TEST RM Tanggal Lahir : 2011-03-14 (L) No. RM : 030996
---	--	---

..... Nama dan Tanda Tangan Pasien/Keluarga	 Nama dan Tanda Tangan Dokter	 Nama dan Tanda Tangan Perawat Penanggungjawab
---	--	---