SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap : Vino Andara

Jenis Kelamin : Laki - laki

Tempat/ Tanggal Lahir: Jakarta, 15 Juni 1986

Alamat : Jl. Ramai Sekali 4 No. 10 RT.01 RW.05 Kelurahan Aman Damai, Kecamatan Suka Suka, Kota Bandung

Nomor Telepon : 739808098

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya telah memberikan persetujuan untuk dilakukan tindakan operasi dengan pembiusan terhadap istri:

Nama Lengkap : Mieska Kariniah

Jenis Kelamin : Perempuan

Tempat/ Tanggal Lahir: Bandung, 6 Juli 1988

Alamat : Jl. Ramai Sekali 4 No. 10 RT.01 RW.05 Kelurahan Aman Damai, Kecamatan Suka Suka, Kota Bandung

Nomor Telepon : 739808098

Ruang Perawatan  : Dahlia Kelas     : 1

No. Rekam Medis  : 5556/RM/RSK/2016

Peryataan ini saya buat dengan sesungguhnya bahwa :

1. Saya telah diberikan penjelasan oleh dokter mengenai mengapa tindakan medis diperlukan, juga akan bahaya, resiko serta kemungkinan-kemungkinan yang dapat timbul sebagai akibat tindakan medis tersebut.
2. Saya yakin bahwa dokter yang melakukan tindakan medis ini akan melakukan tindakan tersebut sebaik-baiknya sesuai dengan pengetahuan dan keterampilan yang dimilikinya dan menghindarkan terjadinya hal-hal yang tidak diinginkan. Walaupun demikian, hal-hal di luar dugaan dapat saja terjadi
3. Saya juga menyetujui bila saat dilakukan tindakan medis ini dan dokter menilai perlu dilakukan tindakan medis lebih lanjut semata-mata demi kebaikan pasien.
4. Saya telah memahami sepenuhnya penjelasan yang diberikan dokter tersebut dan menerima resiko yang timbul akibat dari tindakan medis tersebut.

Bandung, 3 November 2016

Dokter Yang Menerangkan Yang Membuat Pernyataan

Dr. Armando Hose, Sp.Og Vino Andara