



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT
 BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
 RSUD MOHAMMAD NATSIR
 Jl. Simpang Rumbio Kota Solok Telp (0755) 20001 Faks (0755) 20003
 Website: www.rsudmohammadsir.sumbarpov.go.id
 email: rsud.mohammadsir@sumbarprov.go.id



No Rekam Medis : 231896
 Nama Pasien : Sulhart Umar
 Tanggal Lahir : 31/5/1953
 (Mohon diisi atau stempel jika ada)

INFORMASI DAN EDUKASI PASIEN DAN KELUARGA TERINTEGRASI
 DAN PERKEMBANGAN LANJUTANNYA

No	Penjelasan Pendidikan	Tanggal	Metode/Durasi	Keterangan dan evaluasi	Paraf/nama edukator	Paraf/ nama pasien/kel
1	- Drainase - Tindakan - Risiko - Komplikasi	22/11 - 22	<input checked="" type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi <input type="checkbox"/>	Mengerti	Dokter spesialis dr. JON HADI, Sp.B NIP. 19680205 200212 1 005	<i>[Signature]</i> NETIS
2			<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi <input type="checkbox"/>		Dokter umum penerima limbah tugas	
3	Pengasin terapi pnter	21/11 - 22	<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi <input type="checkbox"/>	mengerti dan paham	Perawat/ Bidan	<i>[Signature]</i>
4	Hygiene seksi	21/11 - 22	<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi <input type="checkbox"/>	mf.	Apoteker	<i>[Signature]</i> ELVANETIS
5	Dut	21/11 - 22	<input checked="" type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi <input type="checkbox"/>	mengerti	Ahli Gizi Sri Hartono, S.Tr, Gz Nutrisionis	<i>[Signature]</i> ELVANETIS
6			<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi <input type="checkbox"/>		Phisioterapis	
7			<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi <input type="checkbox"/>			
8			<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi <input type="checkbox"/>			

Terima kasih atas kerjasamanya telah mengisi formulir ini dengan benar dan jelas