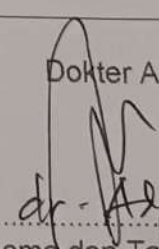


# PENGKAJIAN PRA-INDUKSI

Rencana Tindakan : <u>Laparascopy</u> Dokter Operator : <u>dr. Vandra SpB KBD</u>	Tanggal / Jam : <u>24/11/22</u> Dokter Anestesi : <u>dr. Aji SpAn</u> Perawat Anestesi : <u>Desi</u>
Makan Terakhir : <u>07 WIB</u> Minum Terakhir : <u>07 WIB</u>	
Masalah saat evaluasi Pra Induksi <input type="checkbox"/> Ada <input checked="" type="checkbox"/> Tidak Ada Sebutkan Jika ada : ..... ..... .....	Respon terhadap terapi/tindakan tersebut :  <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">tdk ada</p>
Terapi/tindakan yang sudah dilakukan  <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">tdk ada</p>	Antisipasi masalah:  <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">tdk ada</p>
Perubahan rencana anestesi <input type="checkbox"/> Ada <input checked="" type="checkbox"/> Tidak Ada Sebutkan Jika ada : ..... .....	
Tanda vital: HR: <u>70</u> X/menit    TD: <u>110/80</u> mmhg    RR: <u>12</u> x/m    VAS: <u>4</u>	
Status Jalan Nafas :  <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">clear</p>	Peralatan khusus tata laksana jalan nafas :
Resume / Diagnosa Pra Anestesi :  <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">Apendistis Akut</p>	
Rencana Anestesi :  <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">General Anestes</p>	
Dokter Anestesi  ( <u>dr. Aji SpAn</u> ) Nama dan Tanda Tangan	