

**PERSETUJUAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
(INFORMED CONSENT)**

Yang Bertanda Tangan di bawah ini

Nama : Edo

Umur : 48th

Alamat : Kotaagung

Adalah Bertindak sebagai diri saya / orang tua / suami / keluarga dari penderita :

Nama : Nuryanti

Umur : 45th

Alamat : Kotaagung

Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang tindakan medis yang akan dilakukan berkait dengan KELUARGA BERENCANA dan segala resiko yang bisa terjadi , Maka kami menyerahkan sepenuhnya dengan ikhlas untuk dilakukan persalinan dengan tindakan :

PIL KB

Pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran atas resiko tindakan medis yang akan diberikan, bila dikemudian hari terjadi resiko yang berhubungan dengan tindakan tersebut maka kami tidak akan menuntut sesuai hukum yang berlaku.

Demikian Pernyataan ini kami buat, agar dapat digunakan seperlunya.

Kotaagung 05 Juni
2020
Pukul : 11:06 WIB

Yang Memberi Penjelasan,
Bidan



Niken Tia Erina

Penderita



Nuryanti

Keluarga/Saksi



Edo