



RM.27.P

FORMULIR DO - NOT- RESUSCITATE (DNR)

Formulir ini adalah perintah dokter di mana tenaga medis emergensi tidak boleh melakukan resusitasi bila pasien dengan identitas di bawah ini mengalami henti jantung (di mana tidak ada denyut nadi) atau henti napas (tidak ada pernapasan spontan). Formulir ini juga menginstruksikan kepada tenaga medis emergensi untuk tetap melakukan intervensi atau pengobatan atau tata laksana lainnya sebelum terjadi henti napas atau henti jantung.

Identitas Pasien

Nama lengkap pasien : No. RM :

Tempat & tanggal lahir pasien :

Pernyataan dan Instruksi Dokter (tandai salah satu)

Saya, dokter yang bertandatangan di bawah ini menginstruksikan tenaga medis emergensi untuk melakukan hal yang tertulis di bawah ini:

- Usaha komprehensif untuk mencegah henti napas atau henti jantung **TANPA** melakukan intubasi. DNR jika henti napas atau henti jantung terjadi. **TIDAK** melakukan CPR.
- Usaha suportif sebelum terjadi henti napas atau henti jantung yang meliputi pembukaan jalan napas secara non-invasif, pemberian oksigen, mengontrol perdarahan, memposisikan pasien dengan nyaman, bidai, obat-obatan anti-nyeri. **TIDAK** melakukan CPR bila henti napas atau henti jantung terjadi.

Saya, dokter yang bertandatangan di bawah ini menyatakan bahwa keputusan DNR di atas diambil setelah pasien diberi penjelasan; dan *informed consent* diperoleh dari:

- Pasien sendiri
- Tenaga kesehatan yang ditunjuk pasien
- Wali yang sah atas pasien (termasuk yang ditunjuk pengadilan)
- Anggota keluarga pasien

Jika hal di atas tidak dimungkinkan, maka saya, dokter yang bertandatangan di bawah ini memberikan perintah DNR di atas berdasarkan pada:

- Instruksi pasien sebelumnya
- Keputusan dua orang dokter bahwa CPR akan memberikan hasil yang tidak efektif

Tanda tangan Dokter

Nama lengkap dokter :

Tanggal / jam menyatakan :

Ttd dokter yg menyatakan :

*Fotokopi atau salinan yang dibuat adalah sah