



RM.57.IRI

**SURAT PERNYATAAN  
 PULANG ATAS PERMINTAAN SENDIRI (PAPS)**

Ruang / Kelas : ...../ .....

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Tgl. Lahir / Umur : .....

Alamat : .....

No. Telpon : .....

Selaku diri sendiri / isteri / suami / ayah / ibu / anak / kakak / adik / orangtua / keluarga\* (.....) dari pasien :

Nama : .....

No. RM : .....

Tgl. Lahir / Umur : .....

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Dengan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun meminta kepada pihak Rumah Sakit untuk **PULANG ATAS PERMINTAAN SENDIRI (PAPS)** yang merupakan hak saya / pasien dengan alasan :  
 .....
2. Saya telah memahami sepenuhnya penjelasan yang diberikan dari pihak Rumah Sakit mengenai penyakit dan kemungkinan / konsekuensi terbaik sampai dengan terburuk atas keputusan yang saya ambil.
3. Apabila terjadi sesuatu hal berkaitan dengan putusan yang telah diambil, maka hal tersebut adalah menjadi tanggung jawab pasien / keluarga sepenuhnya dan tidak akan menyangkutputkan/menuntut Rumah Sakit ini.
4. Atas keputusan saya ini, rumah sakit telah memberikan penjelasan mengenai alternatif pengobatan selanjutnya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk diketahui dan digunakan sebagaimana perlunya.

Pangkalan Bun, .....Jam.....WIB.

Saksi 1  
 (Pihak Rumah Sakit)

Saksi 2  
 (Keluarga Pasien)

Pembuat pernyataan,

(.....)  
 Tanda Tangan & Nama Jelas

(.....)  
 Tanda Tangan & Nama Jelas

(.....)  
 Tanda Tangan & Nama Jelas

\*Coret yang tidak perlu