



FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI / PENGHAPUSAN FORMULIR

DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP : 20030292536 Tanggal : 04 Januari 2023
Nama Lengkap : dr. Iva Tania
Unit/Divisi/Komite : Pelayanan Medik
No. Telepon/Ext :
E-mail : manajer.pelmed@rsintanhusada.com

DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Formulir : ☐ Buat Baru ☒ Revisi ☐ Penghapusan
Judul Formulir : Formulir MEOWS
No/Kode Formulir : 151/F/RM/RSIH/1/2023 (Rev.01)
No/Kode RM** : RM 3.31 (untuk form medis)
Bulan Revisi Terakhir : Maret Revisi ke- : 1

Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)
Formulir dibuat 1 halaman dan lebih mudah dalam pengisian formulir

Komponen Perubahan

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)
Penambahan skoring pada Formulir Parameter PEWS

Logistik Formulir (diisi oleh petugas logistik)	
Jumlah stok formulir lama :	
Buffer stock :	
Proses PO :	
Waktu :	
Paraf	

Tanda Tangan
Pemohon,

Tanda Tangan
Penerima,

Masukan/Saran

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)

Logistik		Tanda Tangan	
fu 1/04			
Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung		Tanda Tangan	
Acc revisi dilaksanakan			
Panitia Rekam Medik**	Tanda Tangan	Unit/Divisi/Komite Medik	Tanda Tangan
Rekam Medik**	Tanda Tangan	Kesekretariatan	Tanda Tangan
Penomoran sudah disesuaikan		Disesuaikan	
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan**	Tanda Tangan	Direktur	Tanda Tangan
Acc		Acc	

*Catatan : Wajib Melampirkan Draft

** Khusus untuk Formulir Rekam Medis

001/F/SEKRE/RSIH/IX/2022(Rev.01)

