

FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI FORMULIR

	21090297 588 CAHMAWATI KAWADE	Tanggal : 19-10-2	02
Unit/Divisi/Komite :	USI	Logistik Fo	ormulir
No Telepon/Ext	2302	(diisi oleh petua	
E-mail :	runadharrahma 10 gun	Jumlah stok formulir lama :	
L-IIIali	1/4	Buffer stock : •	
DATA FORMULIR TERKAIT		Proses PO : -	
Jenis Permintaan Nama/Judul Formulir :	Revisi Buat Baru	Waktu :	
No/Kode Formulir : C	108/F/0121/PSIH/1×/2		Paraf
No/Kode Pormulii . <u>u</u>	(untuk form	medis)	a. m
	Selevini Revisi ke-	. 4	1
Bulari Revisi Terkariii	ormula sean fenom	- duare	
Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir	or malle zeroen female	aufahar	
(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jik		5-9-3-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	
	rame binging a		
fonda tungar Dingtrim	The state of the s		
	are hans 110	And the second of the second o	
Server Million	, , ,	Tanda Tangan	Tanda Tangan
Komponen Perubahan		Pemohon,	Penerima,
(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jik	a dinedukan herikan penjelas	/ •	1 19 22 10 22
Tamphar Claus Plans	winim 4 170	Charles of the control of the contro	J # 10
and the first	7 17	Maharawati Ramadhan, S.Gz	1 1, ,
		SIP: No. 503/10659/SPTGz.12/Dinkes/2022	Rani S.U
(data diisi menggun	Masukan akan tambahan kertas lain jika Logistik	/Saran a diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)	Tanda Tangan
			Qob /
Celak Sesuni	bebutchan		- A
Atasan	Langsung/Atasan Tidak La	ngsung	Tanda Tangan
Λ			mh.
Ace Revisi.			
	Unit/Divisi/Komite		Tanda Tangan
Rekam Medik	Tanda Tangan	Kesekretariatan	Tanda Tangan
	randa rangan		- V
		O:Handrulanonin' servici dep revisi	11/0/2 1/2/2
		howen.	Palu
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan	Tanda Tangan	Direktur	Tondo Tenen
		Direktui	Tanda Tangan
Ace	(MM)	Ir, no	12 19 es
No.	()) ' '	(N	drg. Muhammad Hasan MARS
*)Catatan : Wajib Melampirkan Draft	<u> </u>	001/F/SEKRE/RSIH/XII/202	NIP. 21110483833



FORMULIR SERAH TERIMA SNACK TAMBAHAN

No.	Tanggal Pesan	Ruangan	No. Bed	Nama Pasien	Tanggal Lahir (DD-MM- YYYY)	No. RM	Jenis Snack	Nama Pengirim	Tanda Tangan	Nama Penerima	Tanda Tangan

_								-	***************************************		

				A 100 - A 100		***************************************					
							4 3000000000000000000000000000000000000				
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·										
_											
-											



TATA CARA PENGISIAN FORMULIR SERAH TERIMA SNACK TAMBAHAN 008/F/GIZI/RSIH/IX/2022 (Rev.01)

1. PENGERTIAN

Formulir serah terima *snack* tambahan adalah instrumen yang digunakan oleh Unit Gizi, Unit Bisnis (Intanmart) dan Petugas Rawat Inap untuk melakukan serah terima *snack* tambahan pasien yang masuk rawat inap melewati jam pemesanan makan sore.

2. TUJUAN

Untuk dijadikan sebagai instrumen dalam kegiatan serah terima *snack* tambahan dan rekapan daftar pemesanan *snack* tambahan di Unit Bisnis (Intanmart).

3. KEGUNAAN

Formulir digunakan untuk serah terima *snack* tambahan antara Intanmart dan Unit Gizi serta rekapan daftar pemesanan *snack* tambahan.

4. TANGGUNG JAWAB PELAKSANAAN

- a Unit Bisnis
- b. Formulir ini dibuat oleh Unit Gizi
- c. Formulir diimplementasikan oleh Unit Bisnis untuk serah terima snack tambahan
- d. Rekapitulasi formulir serah terima *snack* tambahan dalam satu bulan dilaporkan setiap akhir bulan oleh Unit Bisnis ke Unit Gizi
- e. Unit Gizi melakukan pengajuan biaya snack tambahan ke direktur untuk dilakukan pembayaran ke Unit Bisnis (Intanmart).

5. MEKANISME PENGISIAN

- a. Petugas Unit Bisnis (Intanmart) mencetak formulir serah terima snack tambahan
- b. Petugas Unit Bisnis (Intanmart) mengisi formulir serah terima *snack* tambahan sesuai pesanan
- c. Pramusaji dan Petugas Rawat Inap sebagai penerima *snack* tambahan mengisi kolom nama penerima dan tandatangan setelah menerima *snack* tambahan dari Unit Bisnis (Intanmart).

6. CARA PENGISIAN

Item yang diisi	Cara pengisian	Yang mengisi	
No.	Diisi nomor urutan diterimanya pemesanan <i>snack</i> tambahan dari Petugas Rawat Inap dan Unit Gizi di hari dan tanggal yang tertera	Petugas Intanmart	
Tanggal Pesan	Diisi tanggal diterimanya pesanan snack tambahan dari petugas rawat inap dan Unit Gizi dengan format (DD-MM-YYYY). Contoh: Pesanan diterima dari rawat inap/Unit Gizi pada tanggal 9 September 2022 maka dituliskan 09-09-2022	Petugas Intanmart	
Ruangan	Diisi ruangan pasien yang dipesankan <i>snack</i> tambahan	Petugas Intanmart	
No. Bed	Diisi nomor bed pasien yang	Petugas Intanmart	

	dipesankan <i>snack</i> tambahan	
Nama Pasien	Diisi nama pasien yang dipesankan snack tambahan	Petugas Intanmart
Tanggal Lahir	Diisi tanggal lahir pasien yang dipesankan snack tambahan dengan format DD-MM-YYYY. Contoh: Tanggal lahir pasien Ny. Mila adalah 02 Oktober 1990 maka dituliskan 02-10-1990.	Petugas Intanmart
No. RM	Diisi nomor rekam medis pasien yang dipesankan <i>snack</i> tambahan.	Petugas Intanmart
Jenis Snack	Diisi jenis snack tambahan yang dipesan oleh Petugas Rawat Inap/Unit Gizi. Jenis Snack tambahan terdiri dari tiga jenis yaitu Normal, rendah serat (RS) dan Diabetes Mellitus (DM). Contoh: Petugas Rawat Inap memesan jenis snack tambahan rendah serat maka dituliskan "RS" di kolom jenis snack.	Petugas Intanmart
Nama Pengirim	Diisi nama pengirim petugas Intanmart yang mengirim <i>snack</i> tambahan	Petugas Intanmart
Tanda Tangan	Diisi tanda tangan petugas intanmart yang mengirim snack tambahan	Petugas Intanmart
Penerima	Diisi nama penerima petugas rawat inap/Unit Gizi/Pramusaji yang menerima <i>snack</i> tambahan dari petugas intanmart	Petugas Rawat Inap/Unit Gizi/Pramusaji
Tanda Tangan	Diisi tanda tangan petugas rawat inap/Unit Gizi/Pramusaji yang menerima <i>snack</i> tambahan dari petugas intanmart	Petugas Rawat Inap/Unit Gizi/Pramusaji