

## FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI / PENGHAPUSAN FORMULIR

DATA IDENTITAS PEMOHON NIP	15020193059	Tanggal	:20-11-2022
Nama Lengkap Unit/Divisi/Komite No. Telepon/Ext	Bud Ad Nuralam		Logistik Formulir (diisi oleh petugas logistik)
E-mail	Admiralan 25 ogma	Buffer stock	k formulir lama: ^
DATA FORMULIR TERKAIT Jenis Permintaan Formulir Judul Formulir No/Kode Formulir No/Kode RM** Bulan Revisi Terkahir  Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir	Buat Baru Revisi  Poments as n Hadran  0/3/F/UM/PSIH/XI/2  (untuk form  Revisi ke-	n medis) :	Paraf
(data dijsi menggunakan tambahan kertas lair un fu k melen kafi data d	n jika diperlukan, berikan penjelasan s da la m pemeri ksaa n	sacukupnya) Didran dan	
Komponen Perubahan (data diisi menggunakan tambahan kertas lair	n jika diperlukan, berikan penjelasan s	Tanda T Pemo secukupnya)	
(data diisi ı		an/Saran ika diperlukan, berikan penjelasan sec	ukupnya) Tanda Tangan
Crefat servai kel			
akan dilindaklayuzi	Atasan Langsung/Atasan Tidak	Langsung	Tanda Tangan
Panitia Rekam Medik**	Tanda Tangan	Unit/Divisi/Komit	e Tanda Tangan
		ACT DINDAKLONA	23 m
Rekam Medik**	Tanda Tangan	Kesekretariatan	Tanda Tangan
		ortindoulanguk	Rani Setia Utami
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan	Tanda Tangan	Direktur	Tanda Tangan
			drg. Muhammad Hasar MARS
*)Catatan : Wajib Melampirkan Draft			001/F/SEKRE/RSIH/IX/2022(Rev.01)

\*)Catatan : Wajib Melampirkan Draft \*\*) Khusus untuk Formulir Rekam Medis

MAN HOS	O.A.			PE	EMERIK	SAAN H	IDRAN D	OAN FIRE	ALARM	RUMAH	SAKIT II	NTA	N HUS							
				Sub Unit : PSP										Hi	dran Dan	Fire Alarm				
								Hidran				aku		Fire Alarm		Panel	Listrik	ıtai		
No	Tanggal	Kegiatan	Jenis Pemeliharaan	Periode Pemeliharaan					Die	esel		Level Bak Baku	Panel	01	Heat	T	Amnore	Pompa Lantai	Catatan	Petugas
					Jockey	Elektrik	Sprinkler	Level Solar	Oli	Level Radiator	Tegangan Acu	Lev	MCFA	Smoke	Heat	Tegangan	Ampere	Po		
1																		-		
2												-	-			-		-		-
3											-	-	-	-		-		-		-
4										-		-	-					-		1
5										-		-	-	-		1				
6	one er o-												+	-		1				
7												+				-				
8			-			-	-				<b></b>	+-		1						
10			-			-														
11																				
12											1									
13																				
14																				
15																		_		-
16																		-		-
17												_						-		-
18												_				-		-		
19												_						-		_
20												_				-		-		
21												-	-			-		-		-
22												-	-	-	-	-	-	+-		-
23												-	-	-	-	-	-	+		+
24	V						-			-	-	-	-	-	-	-		-		-
25					-						-	-	-	-	-	-	-	+		+
26						-	-				-	+	+	-	-	-		+	-	+
27							-		-			-	-	-	-	-		+		
28					-		-		-	-	-	+	-	-	-	-	-	+		+
29									1									_		

kepala Unit Umum	PJPSP
Rian S Ariansyah	Budi Adi Nuralam

Verifikasi



# TATA CARA PENGISIAN FORMULIR PEMERIKSAAN HIDRAN DAN FIRE ALARM 013/F/UM/RSIH/XI/2022 (Rev.00)

#### 1. PENGERTIAN

Formulir pemeriksaan hidran dan *fire alarm* adalah berkas berisikan informasi dan data pemeriksaan hidran dan *fire alarm* di Rumah Sakit Intan Husada Garut.

#### 2. TUJUAN

Untuk memberikan informasi terkait kegiatan pemeriksaan hidran dan fire alarm

#### 3. KEGUNAAN

Formulir digunakan untuk bukti dokumentasi kegiatan pemeriksaan hidran dan fire alarm di RS Intan Husada .

## 4. TANGGUNG JAWAB PELAKSANAAN

Semua petugas PSP

#### 5. MEKANISME PENGISIAN

- a. Formulir pemeriksaan hidran dan *fire alarm* diisi oleh petugas PSP (Pemeliharaan Sarana Prasarana).
- b. Semua kolom wajib diisi

### 6. CARA PENGISIAN

Item yang diisi	Cara Pengisian	Yang Mengisi
Tanggal	Diisi sesuai dengan tanggal pemeriksaan hidran dan <i>fire alarm</i>	Diisi oleh petugas PSP
Kegiatan	Diisi jenis kegiatan yang dilakukan	Diisi oleh petugas PSP
Jenis pemeriksaan	Diisi sesuai dengan jenis pemeriksaan (prventif,prediktif,korektif)	Diisi oleh petugas PSP
Periode pemeriksaan	Diisi sesuai dengan jenis periode pemeriksaan (mingguan,bulanan,triwulan)	Diisi oleh petugas PSP
Hidran	Diisi sesuai dengan hasil pemeriksaan pada bagian kolom alat (jockey,elektrik,sprinkler dan diesel)	Diisi oleh petugas PSP
Fire alarm	Diisi sesuai dengan hasil pemeriksaan pada bagian kolom alat (panel MCFA,smoke,heat)	Diisi oleh petugas PSP
Level bak baku	Diisi sesuai dengan level air yang tersedia	Diisi oleh petugas PSP
Panel listrik	Diisi nilai hasil pengukuran tegangan dan ampere alat dengan menggunakan clamp meter	Diisi oleh petugas PSP



Pompa lantai	Diisi sesuai dengan kondisi alat (pompa lantai) pada saat melakukan pemeriksaan	Diisi oleh petugas PSP
Catatan	Diisi sesuai dengan catatan pada saat melakukan pemeriksaan	
Petugas	Diisi dengan nama dan paraf petugas yang telah melakukan pemeriksaan	Diisi oleh petugas PSP
Kolom Verifikasi	Ditanda tangani oleh Kepala Unit Umum dan PJ PSP	Diisi oleh Kepala Unit Umum dan PJ PSP