

## FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI / PENGHAPUSAN FORMULIR

| DATA IDENTITAS PEMOHON   |   |  |   |                           |
|--|---|--|---|---------------------------|
| NIP :  | 17050295207                                   |  | Tanggal : 02 No   | wember earz               |
| Nama Lengkap   | Harwanti Lustryan                             |  | I aliyyal . Oz 110  | menser 2022               |
| Unit/Divisi/Komite   | umum/Kesehatan                                | Ungkuncah                                    | Lasiatil  | F                         |
| No. Telepon/Ext  | 5203  | angeorgan                                    |   | k Formulir                |
| E-mail   | Keslingrsik@amail.com                         |  | Jumlah stok formulir lan  | etugas logistik)          |
|  | 1 311 311 69 1011                             |  | Buffer stock : *  | ia. •                     |
| DATA FORMULIR TERKAIT  |   |  | Proses PO : ^   |                           |
| Jenis Permintaan Formulir  | Buat Baru Revisi                              | Penghapusan                                  | Waktu :   |                           |
| Judul Formulir :   | Formula Pencatatan Tim                        | Ditan (into the look a long                  | vvakiu  |                           |
| No/Kode Formulir :   | 005/F/UM/PSH/X1/2                             | N2L  | 1   | Paraf                     |
| No/Kode RM**   |   | form medis)                                  |   |                           |
| Bulan Revisi Terkahir :  | - Revisi I                                    | 7.5  |   | 4.7                       |
|  |   |  |   | sol Tag                   |
| Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir  |   |  |   |                           |
| (data diisi menggunakan tambahan kertas lain ji                              | ka diperlukan, berikan penjelas               | an şecukupnya)                               |   |                           |
| Untuk mercatat data timbula  | on lumbah Nor Infe                            | eknus & Infeknius                            |   |                           |
|  | ,   |  |   |                           |
|  |   |  |   |                           |
| Kamaaaa Baa babaa  |   |  | Tanda Tangan  | Tanda Tangan              |
| Komponen Perubahan   |   |  | Pemohon,  | Penerima,                 |
| (data diisi menggunakan tambahan kertas lain jil                             | ka diperlukan, berikan penjelasa              | an secukupnya)                               |   | 7-12                      |
|  |   |  | (1)   | 1) Pry                    |
|  |   |  | (1)   | V 10 F                    |
|  |   |  | Wanti   | Pani                      |
| (data diisi mer  | Masunggunakan tambahan kertas lai<br>Logistik | ukan/Saran<br>in jika diperlukan, berikan pe | enjelasan secukupnya)   | Tondo Tongo               |
|  |   |  |   | Tanda Tangan              |
| Print seguai teloutub  | 19 n  |  |   | a.n                       |
|  |   |  |   | Aditys of                 |
| At   | tasan Langsung/Atasan Tida                    | k Langsung                                   |   | Tanda Tangan              |
| Segera ditindanlarjuti.  |   |  |   | 1 3an :3a                 |
| Panitia Rekam Medik**  | Tanda Tangan                                  | t-Init/[                                     | Divisi/ <del>Komite -</del>   | Tanda Tangan              |
|  |   |  |   | Talida Tangan             |
|  |   | SEKETO DITITOR                               | CLOTH   |                           |
| Rekam Medik**  | Tanda Tangan                                  | Kese   | ekretariatan  | Tanda Tangan              |
|  |   |  | The Statistical Participation of | 1                         |
|  |   | Drintellanguh                                |   | They The                  |
| Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan**  | Tanda Tangan                                  |  | Direktur  | Tanda Tangan              |
|  |   |  | Acc   | L                         |
|  |   |  | 1700  | den Mahara Ing            |
|  |   |  |   | drg. Muhammad Hasan, MARS |
| *)Catatan : Wajib Melampirkan Draft<br>**) Khusus untuk Formulir Rekam Medis |   |  | 001/F/SEKR  | E/RSIH/IX/2022(Rev.01)    |



## LAPORAN PENCATAAN TIMBULAN LIMBAH NON INFEKSIUS DAN INFEKSIUS RS INTAN HUSADA GARUT

Jl. Suherman No. 72. Tarogong kidul-Garut 44151 telp. {0262} 224 77699

|           |     | SH   | IF PAGI          |            |                             |     |   | SHIF SIANG       |  |                 |   |   | SHIF MALAM                  |                             |                 |
|-----------|-----|--|------------------|------------|-----------------------------|-----|---|------------------|--|-----------------|---|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------|
| WAK       | CTU |  | BERATL           | IMBAH (KG) |                             |     |   | BERAT LI         | VIBAH (KG)   |                 |   |   | BERAT LI                    | MBAH (KG)                   |                 |
| TANGGAL   | JAM | ASAL<br>RUANGAN  | NON<br>INFEKSIUS | INFEKSIUS  | NAMA<br>PETUGAS             | MAL | ASAL<br>RUANGAN   | NON<br>INFEKSIUS | INFEKSIUS  | NAMA<br>PETUGAS | MAL                                     | ASAL<br>RUANGAN   | NON<br>INFEKSIUS            | INFEKSIUS                   | NAMA<br>PETUGAS |
|           |     | Lt 1 Gedung Depan  |                  |            |                             |     | Lt 1 Gedung Depan   |                  | The state of the s |                 |   | Lt 1 Gedung Depan   |                             |                             |                 |
|           |     | Lt 1 Gedung Belakang   |                  |            |                             |     | Lt 1 Gedung Belakang  |                  |  |                 |   | Lt 1 Gedung Belakang  |                             |                             |                 |
|           |     | Lt 2 Gedung Depan  |                  |            |                             |     | Lt 2 Gedung Depan   |                  |  |                 |   | Lt 2 Gedung Depan   |                             |                             |                 |
|           |     | Lt 2 Gedung Belakang   |                  |            |                             |     | Lt 2 Gedung Belakang  |                  |  |                 |   | Lt 2 Gedung Belakang  |                             |                             |                 |
|           |     | Lt 3 Gedung Belakang   |                  |            |                             |     | Lt 3 Gedung Belakang  |                  |  |                 |   | Lt 3 Gedung Belakang  |                             |                             |                 |
|           |     | Lt 4 Gedung Belakang   |                  |            |                             |     | Lt 4 Gedung Belakang  |                  |  |                 |   | Lt 4 Gedung Belakang  |                             |                             |                 |
|           | т   | DTAL   |                  |            |                             |     | TOTAL   |                  |  |                 |   | TOTAL   |                             |                             |                 |
|           |     | Lt 1 Gedung Depan  |                  |            |                             |     | Lt 1 Gedung Depan   |                  |  |                 |   | Form dibawah khusu:   | s diisi oleh Garden         | er dan Runner Kes           | ling            |
|           |     | Lt 1 Gedung Belakang   |                  |            |                             |     | Lt 1 Gedung Belakang  |                  |  |                 | Table 1                                 | NON INFERSIUS   |                             | INFE                        | KSIUS           |
|           |     | Lt 2 Gedung Depan  |                  |            |                             |     | Lt 2 Gedung Depan   |                  |  |                 |   | TAMAN   | IPAL                        | IPAL                        | LAUNDRY         |
|           |     | Lt 2 Gedung Belakang   |                  |            |                             |     | Lt 2 Gedung Belakang  |                  |  |                 |   |   |                             |                             |                 |
|           |     | Lt 3 Gedung Belakang   |                  |            |                             |     | Lt 3 Gedung Belakang  |                  |  |                 |   | Form dibawah khusi  | us dilsi oleh Unit K        | esehatan Lingkung           | an              |
|           |     | Lt 4 Gedung Belakang   |                  |            |                             |     | Lt 4 Gedung Belakang  |                  |  |                 | то                                      | TAL NON INFEKSIUS   |                             | TOTAL INFEKSIUS             |                 |
|           | т   | OTAL   |                  |            |                             |     | TOTAL   |                  |  |                 |   |   |                             |                             |                 |
|           |     | SHI  | F PAGI           |            |                             |     |   | SHIF SIANG       |  |                 |   |   | SHIF MALAM                  |                             |                 |
| WAK       | TU  | ASAL   | BERAT LI         | MBAH (KG)  |                             |     |   | BERAT LI         | VIBAH (KG)   |                 |   |   | BERAT LI                    | VIBAH (KG)                  |                 |
| ranggal . | JAM | RUANGAN  | NON<br>INFEKSIUS | INFEKSIUS  | NAMA<br>PETUGAS             | MAL | ASAL<br>RUANGAN   | NON              | INFEKSIUS  | NAMA<br>PETUGAS | MAL                                     | ASAL<br>RUANGAN   | NON<br>INFEKSIUS            | INFEKSIUS                   | NAMA<br>PETUGAS |
|           | T   |  |                  |            | of the second second second |     |   | INFEKSIUS        |  |                 |   |   | HALEKTION                   | Assessment of the last      |                 |
|           |     | Lt 1 Gedung Depan  |                  |            |                             |     | Lt 1 Gedung Depan   | INFERSIUS        |  |                 |   | Lt 1 Gedung Depan   | HAPEKSIUS                   |                             |                 |
|           |     | Lt 1 Gedung Depan Lt 1 Gedung Belakang   |                  |            |                             |     | Lt 1 Gedung Depan Lt 1 Gedung Belakang  | INFERSIUS        |  |                 |   | Lt 1 Gedung Depan Lt 1 Gedung Belakang  | IIVECKSIUS                  |                             |                 |
|           |     |  |                  |            |                             |     |   | INFERSIUS        |  |                 |   |   | INFERSIOS                   |                             |                 |
|           |     | Lt 1 Gedung Belakang   |                  |            |                             |     | Lt 1 Gedung Belakang  | INFERSIUS        |  |                 |   | Lt 1 Gedung Belakang  | INFERSIOS                   |                             |                 |
|           |     | Lt 1 Gedung Belakang<br>Lt 2 Gedung Depan  |                  |            |                             |     | Lt 1 Gedung Belakang<br>Lt 2 Gedung Depan   | INFERSIUS        |  |                 |   | Lt 1 Gedung Belakang<br>Lt 2 Gedung Depan   | INFERSIOS                   |                             |                 |
|           |     | Lt 1 Gedung Belakang Lt 2 Gedung Depan Lt 2 Gedung Belakang  |                  |            |                             |     | Lt 1 Gedung Belakang Lt 2 Gedung Depan Lt 2 Gedung Belakang   | INFERSIUS        |  |                 |   | Lt 1 Gedung Belakang Lt 2 Gedung Depan Lt 2 Gedung Belakang   | INFERAIUS                   |                             |                 |
|           | тс  | Lt 1 Gedung Belakang Lt 2 Gedung Depan Lt 2 Gedung Belakang Lt 3 Gedung Belakang   |                  |            |                             |     | Lt 1 Gedung Belakang<br>Lt 2 Gedung Depan<br>Lt 2 Gedung Belakang<br>Lt 3 Gedung Belakang   | INFERSIUS        |  |                 |   | Lt 1 Gedung Belakang<br>Lt 2 Gedung Depan<br>Lt 2 Gedung Belakang<br>Lt 3 Gedung Belakang   | INFERAIUS                   |                             |                 |
|           | TC  | Lt 1 Gedung Belakang Lt 2 Gedung Depan Lt 2 Gedung Belakang Lt 3 Gedung Belakang Lt 4 Gedung Belakang  |                  |            |                             |     | Lt 1 Gedung Belakang Lt 2 Gedung Depan Lt 2 Gedung Belakang Lt 3 Gedung Belakang Lt 4 Gedung Belakang   | INFERSIUS        |  |                 |   | Lt 1 Gedung Belakang<br>Lt 2 Gedung Depan<br>Lt 2 Gedung Belakang<br>Lt 3 Gedung Belakang<br>Lt 4 Gedung Belakang                                   |                             | er dan Runner kesi          | ing             |
|           | 70  | Lt 1 Gedung Belakang Lt 2 Gedung Depan Lt 2 Gedung Belakang Lt 3 Gedung Belakang Lt 4 Gedung Belakang  |                  |            |                             |     | Lt 1 Gedung Belakang Lt 2 Gedung Depan Lt 2 Gedung Belakang Lt 3 Gedung Belakang Lt 4 Gedung Belakang TOTAL   | INFERSIUS        |  |                 |   | Lt 1 Gedung Belakang Lt 2 Gedung Depan Lt 2 Gedung Belakang Lt 3 Gedung Belakang Lt 4 Gedung Belakang TOTAL   |                             | er dan Runner kesl<br>INFE) |                 |
|           | TC  | Lt 1 Gedung Belakang Lt 2 Gedung Depan Lt 2 Gedung Belakang Lt 3 Gedung Belakang Lt 4 Gedung Belakang DTAL Lt 1 Gedung Depan   |                  |            |                             |     | Lt 1 Gedung Belakang Lt 2 Gedung Depan Lt 2 Gedung Belakang Lt 3 Gedung Belakang Lt 4 Gedung Belakang TOTAL Lt 1 Gedung Depan   | INFERSIUS        |  |                 |   | Lt 1 Gedung Belakang Lt 2 Gedung Depan Lt 2 Gedung Belakang Lt 3 Gedung Belakang Lt 4 Gedung Belakang TOTAL Form dibawah khusu:                     |                             |                             | <b>CSIUS</b>    |
|           | тс  | Lt 1 Gedung Belakang Lt 2 Gedung Depan Lt 2 Gedung Belakang Lt 3 Gedung Belakang Lt 4 Gedung Belakang DTAL Lt 1 Gedung Depan Lt 1 Gedung Belakang  |                  |            |                             |     | Lt 1 Gedung Belakang Lt 2 Gedung Depan Lt 2 Gedung Belakang Lt 3 Gedung Belakang Lt 4 Gedung Belakang TOTAL Lt 1 Gedung Depan Lt 1 Gedung Belakang                      | INFERSIUS        |  |                 |   | Lt 1 Gedung Belakang Lt 2 Gedung Depan Lt 2 Gedung Belakang Lt 3 Gedung Belakang Lt 4 Gedung Belakang TOTAL Form dibawah khusu: NON INFEKSIUS       | s diisi oleh Garden         | INFE                        | <b>CSIUS</b>    |
|           | TC  | Lt 1 Gedung Belakang Lt 2 Gedung Depan Lt 2 Gedung Belakang Lt 3 Gedung Belakang Lt 4 Gedung Belakang DTAL Lt 1 Gedung Depan Lt 1 Gedung Belakang Lt 2 Gedung Depan  |                  |            |                             |     | Lt 1 Gedung Belakang Lt 2 Gedung Depan Lt 2 Gedung Belakang Lt 3 Gedung Belakang Lt 4 Gedung Belakang TOTAL Lt 1 Gedung Depan Lt 1 Gedung Belakang                      | INFERSIUS        |  |                 |   | Lt 1 Gedung Belakang Lt 2 Gedung Depan Lt 2 Gedung Belakang Lt 3 Gedung Belakang Lt 4 Gedung Belakang TOTAL Form dibawah khusu: NON INFEKSIUS       | s diisi oleh Garden<br>IPAL | IPAL                        | LAUNDR          |
|           | TO  | Lt 1 Gedung Belakang Lt 2 Gedung Depan Lt 2 Gedung Belakang Lt 3 Gedung Belakang Lt 4 Gedung Belakang  TAL Lt 1 Gedung Depan Lt 1 Gedung Belakang Lt 2 Gedung Depan Lt 2 Gedung Depan Lt 2 Gedung Belakang |                  |            |                             |     | Lt 1 Gedung Belakang Lt 2 Gedung Depan Lt 2 Gedung Belakang Lt 3 Gedung Belakang Lt 4 Gedung Belakang TOTAL Lt 1 Gedung Depan Lt 1 Gedung Belakang Lt 2 Gedung Belakang | INFERSIUS        |  |                 | 500000000000000000000000000000000000000 | Lt 1 Gedung Belakang Lt 2 Gedung Depan Lt 2 Gedung Belakang Lt 3 Gedung Belakang Lt 4 Gedung Belakang TOTAL Form dibawah khusu: NON INFEKSIUS TAMAN | s diisi oleh Garden<br>IPAL | IPAL                        | LAUNDRY         |



# TATA CARA PENGISIAN FORMULIR PENCATAAN TIMBULAN LIMBAH NON INFEKSIUS DAN INFEKSIUS 005/F/UM/RSIH/XI/2022 (Rev.00)

#### 1. PENGERTIAN

Formulir Pencatatan Timbulan Limbah Non Infeksius dan Infeksius adalah berkas berisikan informasi dan data yang berhubungan dengan timbulan limbah Non Infeksius (Domestik) dan Infeksius di RS Intan Husada.

#### 2. TUJUAN

Untuk mencatat data timbulan limbah Non Infeksius dan Infeksius di RS Intan Husada

#### 3. KEGUNAAN

Formulir digunakan untuk kepentingan dan sebagai alat monitoring timbulan limbah di RS Intan Husada.

#### 4. TANGGUNG JAWAB PELAKSANAAN

Sub Unit Kesehatan Lingkungan, Petugas Cleaning Service dan Gardener

#### 5. MEKANISME PENGISIAN

- a. Formulir Pencatatan Timbulan Limbah Non Infeksius dan Infeksius dalam ruangan diisi oleh Petugas *Cleaning Service*, limbah Non Infeksius area luar diisi oleh Gardener dan limbah Infeksius dari hasil pembersihan area IPAL diisi oleh *Runner* Kesehatan Lingkungan.
- Waktu penimbangan limbah diisi di tabel waktu yang terdiri dari tanggal dan jam
- c. Hasil penimbangan limbah Non Infeksius dari ruangan diisi ditabel domestik disetiap lantai
- d. Hasil penimbangan limbah Non Infeksius dari area luar diisi ditabel domestik bagian taman
- e. Hasil penimbangan limbah Infeksius dari ruangan diisi ditabel medis infeksius disetiap lantai
- f. Hasil penimbangan limbah Infeksius dari hasil pembersihan area IPAL diisi ditabel medis infeksius bagian IPAL
- g. Petugas penimbangan limbah diisi ditabel nama petugas
- h. Total limbah Non Infeksius dan Infeksius diisi oleh Penanggungjawab Sub Unit Kesehatan Lingkungan
- i. Semua kolom wajib diisi.



### 6. CARA PENGISIAN

| Item yang<br>diisi  | Cara Pengisian   | Yang Mengisi  |
|---|--|---|
| Penimbangai   | n limbah   | and mongion   |
| Tanggal   | Diisi tanggal, bulan dan tahun<br>penimbanganan limbah                                 | Diisi oleh petugas Cleaning                                   |
| Jam   | Diisi jam penimbangan limbah   | Service  Diisi oleh petugas Cleaning Service                  |
| Berat Limbah<br>Non Infeksius<br>dari Ruangan                       | Diisi jumlah kiloan hasil penimbangan limbah domestik dari ruangan                     | Diisi oleh petugas Cleaning<br>Service                        |
| Berat Limbah<br>Non Infeksius<br>dari Area Luar                     | Diisi jumlah kiloan hasil penimbangan<br>limbah domestik dari area luar                | Diisi oleh petugas Gardene                                    |
| Berat Limbah<br>Infeksius dari<br>Ruangan                           | Diisi jumlah kiloan hasil penimbangan limbah B3 dari ruangan                           | Diisi oleh petugas Cleaning<br>Service                        |
| Berat Limbah<br>Infeksius dari<br>Hasil<br>Pembersihan<br>area IPAL | Diisi jumlah kiloan hasil penimbangan<br>limbah B3 dari hasil pembersihan area<br>IPAL | Diisi oleh petugas <i>Runner</i><br>Kesehatan Lingkungan      |
| Total Limbah<br>Non Infeksius                                       | Disii jumlah total hasil penimbangan limbah Non Infeksius                              | Diisi oleh Peanggungjawab<br>Kesehatan Lingkungan             |
| Гotal Limbah<br>nfeksius  | Disii jumlah total hasil penimbangan limbah Infeksius                                  | Diisi oleh Peanggungjawab<br>Sub Unit Kesehatan<br>Lingkungan |
| Petugas<br>Penimbangan  | Diisi nama & paraf petugas yang melakukan penimbangan limbah                           | Diisi oleh petugas Cleaning Service                           |