

FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI / PENGHAPUSAN FORMULIR

DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP : 19050294443
 Nama Lengkap : DWI ISHMI N
 Unit/Divisi/Komite : FARMASI
 No. Telepon/Ext : 110 / 1109
 E-mail : dwiishmi2@gmail.com

Tanggal : 08.12.2022

DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Formulir : ☒ Buat Baru ☐ Revisi ☐ Penghapusan
 Judul Formulir : Form. Supervisi Trolley Emergency
 No/Kode Formulir : 012/F/FAR/RSIH/XII/2022
 No/Kode RM** : - (untuk form medis)
 Bulan Revisi Terakhir : - Revisi ke : -

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

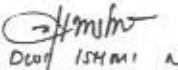
Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)
 agar mempermudah proses peninjauan / Supervisi Trolley Emergency
 dan meminimalisir kesalahan / kerusakan

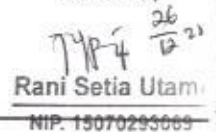
Komponen Perubahan

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

Tanda Tangan
Pemohon,


Dwi ISHMI N

Tanda Tangan
Penerima,


Rani Setia Utami
NIP. 15070293069

Masukan/Saran

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

Logistik		Tanda Tangan	
Cetak sesuai kebutuhan.			
Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung		Tanda Tangan	
Ace dilaksanakan.			
Paritia Rekam Medik**	Tanda Tangan	Unit/Divisi/Komite	Tanda Tangan
Rekam Medik**	Tanda Tangan	Kesekretariatan	Tanda Tangan
Form tidak masuk ke map status.	 00/12-22	Ditindaklanjuti	 26/12-22 Rani Setia Utami NIP. 15070293069
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan**	Tanda Tangan	Direktur	Tanda Tangan
Ace		Ace Print Sana Hana	 drg. Muhammad Hasan, MARS NIP. 21110183633

*) Catatan : Wajib Melampirkan Draft

**) Khusus untuk Formulir Rekam Medis

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



FORMULIR SUPERVISI TROLLEY EMERGENCY

Unit Farmasi Rumah Sakit Intan Husada
Jl. Suherman No.72, Tarogong Garut
Telp. (0262)247769

Tanggal :
Nama Trolley :

No	Komponen Supervisi	Sesuai	Tidak Sesuai
1	Kunci Trolley Emergency		
2	Form Penggunaan Obat dan BMHP Trolley Emergency		
3	Perbekalan Farmasi Emergency sesuai dengan Daftar		

No	Daftar PF	Jenis		Jumlah		ED		Kondisi Fisik		Pelabelan		Penyimpanan		Ket
		S	TS	S	TS	S	TS	S	TS	S	TS	S	TS	
LACI 1														
1	Aminophilin													
2	Farsorbid													
3	NTG (Nitroglyserin)													
4	Dexametason													
5	Furosemid													
6	Fargoxin													
7	Dopamin													
8	Norepinephrine													
9	Amiodarone													
10	Epineprine													
11	Sulfat Atropin													
12	Dobutamin 250 mg													
13	Diphenhidramine													
14	Lidocain 2 %													
15	Efedrin/ Vasodrin													
16	Inviclot / Heparin													
17	Ventolin													
18	Profopof													
19	Neostigmin													
20	Fentanyl													
LACI 2														
1	Electroda													
2	Needle 18													
3	Abbocath no 14													
4	Abbocath no 16													
5	Abbocath no 18													
6	Abbocath no 20													
7	Abbocath no 22													
8	Abbocath no 24													
9	Abbocath no 26													
10	Threeway													
11	Extension Tube													
12	Iv 3000 7x9													
13	Iv 3000 5x6													
14	Spuil 1 cc													
15	Spuil 3 cc													
16	Spuil 5 cc													
17	Spuil 10 cc													
18	Spuil 20 cc													
19	Spuil 50 cc Syring													
20	Spuil 50 cc Katetertip													
21	ETT no 6.5													
22	ETT no 7													
23	ETT no 7.5													
24	ETT no 8													
25	Suction no 6													
26	Suction no 12													
27	Suction no 14													
28	Suction no 16													
29	Guedel Merah													
30	Guedel Kuning													
31	Guedel Hijau													
32	Folley Catheter no 12													
33	Folley Catheter no 14													
34	Folley Catheter no 16													
35	Folley Catheter no 18													
36	Handscoon Steril no 6.5													
37	Handscoon Steril no 7													
38	Handscoon Steril no 7.5													
39	Urine Bag													
40	Cathe gel													
41	Nasal Canul Dewasa													
42	Nasal Canul Anak													
43	Simple Mask Dewasa													
44	Simple Mask Anak													
45	NRM Dewasa													
46	NRM Anak													
47	RM Dewasa													
48	Conecting Tube Suction													
49	Bloodset													
50	Infuset Macro													
51	Stomach Tube NGT no 12													
52	Stomach Tube NGT no 14													
53	Stomach Tube NGT no 16													
54	Stomach Tube NGT no 18													
55	Nipplenut													
56	Masker Nebulizer Dewasa													
57	Masker Nebulizer Anak													
58	Laringoskop Dewasa													
59	Laringoskop Anak													
LACI 3														
1	Nacl 0.9% 100 ml													
2	Nacl 0,9% 25 ml													
3	D40% 25 ml													
4	D10% 500 ml													
5	D5 % 500 ml													
6	Rl 500 ml													
7	RA 500 ml													
8	Nacl 0.9 % 500 ml													
9	Gelafusal 500 ml													
10	Meylon													
ALAT KESEHATAN														
1	BVM Dewasa													
2	BVM Anak													
3	Papan RJP													
4	AED													
5	Tabung Oksigen													

Ket
S : Sesuai
TS : Tidak Sesuai

Petugas Supervisi Trolley Emergency

(.....)
Nama Jelas dan Tanda Tangan



FORMULIR SUPERVISI *Trolley Emergency*
012/F/FAR/RSIH/XII/2022 (Rev.00)

1. PENGERTIAN

Formulir Supervisi *Trolley Emergency* adalah dokumen yang digunakan Apoteker/TTK pada saat untuk melihat dan meninjau serta menilai apakah obat dan BMHP yang terdapat di *Trolley emergency* telah sesuai dengan standar dalam Pedoman Pengelolaan *Trolley Emergency*.

2. TUJUAN

Sebagai dokumen untuk meninjau penggunaan *Trolley Emergency*.

3. KEGUNAAN

Formulir digunakan untuk pada saat melakukan supervisi sebulan sekali oleh Apoteker/TTK.

4. TANGGUNG JAWAB PELAKSANAAN

- a. Apoteker
- b. Tenaga Teknis Kefarmasian

5. MEKANISME PENGISIAN

- a. Form Racikan diisi Apoteker/TTK.

6. CARA PENGISIAN

Item yang diisi	Cara pengisian	Yang mengisi
Tanggal	Diisi dengan tanggal dilakukannya Supervisi lengkap dengan bulan dan tahun	Apoteker/TTK
Nama <i>Trolley</i>	Diisi dengan nama <i>Trolley Emergency</i> tempat dilakukannya supervisi	Apoteker/TTK
Komponen Supervisi		
Kunci <i>Trolley Emergency</i>	Diisi dengan Ceklis pada kolom "Sesuai" apabila dilihat kunci masih terpasang dalam keadaan baik dengan No Seri yang sesuai pada Buku Catatan No Seri Kunci <i>Trolley Emergency</i> dan pada kolom "Tidak Sesuai" apabila didapatkan kunci rusak/hilang dan No seri kunci berbeda dengan Buku Catatan No Seri Kunci <i>Trolley Emergency</i> .	Apoteker/TTK
Form Penggunaan Obat dan BMHP <i>Trolley Emergency</i>	Diisi dengan Ceklis pada kolom "Sesuai" apabila dilihat bahwa Form Penggunaan Obat dan BMHP <i>Trolley Emergency</i> terdapat pada <i>Trolley</i> lengkap diisi dengan penggunaannya dan pada kolom "Tidak Sesuai" apabila tidak terdapat form tersebut/ tidak dituliskan jumlah penggunaannya.	Apoteker/TTK

Perbekalan Farmasi <i>Emergency</i> sesuai dengan Daftar	Diisi dengan Ceklis pada kolom “Sesuai” apabila Perbekalan Farmasi <i>Emergency</i> sesuai dengan Daftar dan pada kolom “Tidak Sesuai” apabila Perbekalan Farmasi <i>Emergency</i> tidak sesuai dengan Daftar	Apoteker/TTK
Daftar PF	Meliputi Nama dan keterangan kekuatan sediaan ataupun nomor pada BMHP yang terdapat di <i>Trolley Emergency</i>	Apoteker/TTK
Jenis	Diisi dengan Ceklis pada kolom “Sesuai” apabila jenis Perbekalan Farmasi <i>Emergency</i> sesuai dengan Daftar dan pada kolom “Tidak Sesuai” apabila jenis Perbekalan Farmasi <i>Emergency</i> tidak sesuai dengan Daftar	Apoteker/TTK
Jumlah	Diisi dengan Ceklis pada kolom “Sesuai” apabila jumlah Perbekalan Farmasi <i>Emergency</i> sesuai dengan Daftar dan pada kolom “Tidak Sesuai” apabila jumlah Perbekalan Farmasi <i>Emergency</i> tidak sesuai dengan Daftar	Apoteker/TTK
ED	Diisi dengan Ceklis pada kolom “Sesuai” apabila tanggal Kadaluaarsa Perbekalan Farmasi <i>Emergency</i> masih jauh/1-2 tahun dan pada kolom “Tidak Sesuai” apabila tanggal Kadaluaarsa Perbekalan Farmasi <i>Emergency</i> ≤ 6 bulan.	Apoteker/TTK
Kondisi Fisik	Diisi dengan Ceklis pada kolom “Sesuai” apabila kondisi fisik Perbekalan Farmasi <i>Emergency</i> masih baik dan pada kolom “Tidak Sesuai” apabila kondisi fisik Perbekalan Farmasi <i>Emergency</i> tidak sesuai/rusak.	Apoteker/TTK
Pelabelan	Diisi dengan Ceklis pada kolom “Sesuai” apabila label “High Alert” terpasang di Perbekalan Farmasi <i>Emergency</i> dan pada kolom “Tidak Sesuai” apabila label “High Alert” tidak terpasang pada Perbekalan Farmasi <i>Emergency</i> .	Apoteker/TTK
Penyimpanan	Diisi dengan Ceklis pada kolom “Sesuai” apabila penyimpanan Perbekalan Farmasi <i>Emergency</i> sesuai dengan Panduan dan pada kolom “Tidak Sesuai” apabila penyimpanan Perbekalan Farmasi <i>Emergency</i> tidak sesuai dengan panduan.	Apoteker/TTK
Ket	Diisi dengan keterangan tambahan apabila terdapat penilaian diluar kolom diatas.	Apoteker/TTK

Petugas Supervisi <i>Trolley Emergency</i>	Diisi dengan nama jelas Apoteker/TTK yang melakukan Supervisi pada Trolley Emergency	Apoteker/TTK
--	--	--------------