

## FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI FORMULIR

### DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP :  
Nama Lengkap : Muhammad Hilmy Mubarak  
Unit/Divisi/Komite : Marketing Eksternal  
No. Telepon/Ext : 082214119998  
E-mail : muhommedhilmy.mubarak@gmail.com

Tanggal : 29-07-2022

### DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Nama/Judul Formulir : ☐ Revisi ☒ Buat Baru  
No/Kode Formulir : 004/F/MKT/RSIH/VII/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

Yeni

### Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)  
Untuk pengesahan formulir kerjasama dengan dokter, bidan klinik, dan perusahaan yg akan / sudah bekerjasama dengan RS. Intan Husada

### Komponen Perubahan

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

Tanda Tangan  
Pemohon,

M. Hilmy

Tanda Tangan  
Penerima,

Rani Setia Utami

Rani Setia Utami  
NIP. 15070293069

### Masukan/Saran

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

Logistik		Tanda Tangan	
<u>CETAK SESUAI KEBUTUHAN</u>		<u>Yeni</u>	
Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung		Tanda Tangan	
<u>di per cetak.</u>		<u>Yeni</u>	
Unit/Divisi/Komite		Tanda Tangan	
Rekam Medik	Tanda Tangan	Kesekretariatan	Tanda Tangan
		<u>Ditandatangani</u>	<u>Rani Setia Utami</u> NIP. 15070293069
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan	Tanda Tangan	Direktur	Tanda Tangan
		<u>Acc</u>	<u>dr. M. Hasan, MARS</u>

\*)Catatan : Wajib Melampirkan Draft

001/F/SEKRE/RSIH/XII/2021(Rev.00)



## FORMULIR KERJASAMA RS INTAN HUSADA DENGAN DOKTER ATAU BIDAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :  
PIC :  
Tempat Kerja : —  
—  
—  
Jam Praktik : —  
—  
—  
No. Handphone :  
Nama Bank dan No. Rekening :  
Email :

Pokok pembicaraan :

Saran :

Dengan surat ini menyatakan sepakat untuk melakukan kerjasama dengan RS. Intan Husada sebagai perujuk pasien.

Garut,.....

**Marketing External**

**Perujuk**

( ) ( )