

FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI FORMULIR

DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP : 14080289029
 Nama Lengkap : Selly Riantica Fraselita
 Unit/Divisi/Komite : Binatu
 No. Telepon/Ext : 5100
 E-mail : karit.binatu@rsintanhusada.com

Tanggal : 26 Januari 2022

DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Nama/Judul Formulir : ☐ Revisi ☒ Buat Baru
 No/Kode Formulir : 002/F/BNT/RSIH/1/2022
 No/Kode RM : (untuk form medis)
 Bulan Revisi Terakhir : Revisi ke- :

Logistik Formulir (diisi oleh petugas logistik)	
Jumlah stok formulir lama : ~	
Buffer stock : 2	
Proses PO : 2 minggu	
Waktu :	Paraf 

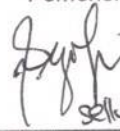
Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)
 sebagai alat untuk mengumpulkan / mendata hasil dari tahap finishing (pengeringan, pengecekan, penyetrikaan & pelipatan) agar penggunaan linen tercatat dengan baik.

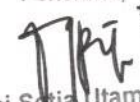
Komponen Perubahan

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

Tanda Tangan
Pemohon,


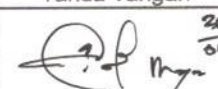
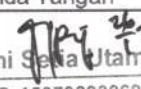
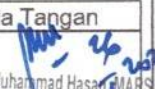

Selly 26/1/22

Tanda Tangan
Penerima,


Rani Setia Utami
NIP. 15070293069

Masukan/Saran

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

Logistik		Tanda Tangan	
Akan dibuat sesuai format URM AM 1 Buku 10 Lembar 1Ply			
Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung		Tanda Tangan	
			
Unit/Divisi/Komite		Tanda Tangan	
Rekam Medik	Tanda Tangan	Kesekretariatan	Tanda Tangan
		NO FORM disetujui	 Rani Setia Utami NIP. 15070293069
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan	Tanda Tangan	Direktur	Tanda Tangan
			 drg. Muhammad Hasan NIP. 21110183633

*)Catatan : Wajib Melampirkan Draft

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

[illegible][illegible]