

FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI FORMULIR

DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP : _____
 Nama Lengkap : Elis Pida Junica
 Unit/Divisi/Komite : 2118
 No. Telepon/Ext : _____
 E-mail : _____

Tanggal : 8/2/2022

DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Nama/Judul Formulir : ☒ Revisi ☐ Buat Baru
 No/Kode Formulir : 004/F/RM/11/2022
 No/Kode RM : 10-91 (untuk form medis)
 Bulan Revisi Terakhir : _____ Revisi ke- : 1

Logistik Formulir (diisi oleh petugas logistik)

Jumlah stok formulir lama : 4
 Buffer stock : 7
 Proses PO : 2 minggu
 Waktu : _____

Paraf

Y

Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

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

disebutkan dengan alir editas

Komponen Perubahan

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

Tanda Tangan
Pemohon,

Elis

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 dicetak sesuai format baru ukuran 1/2 F4 1ply		<u>Y</u> 8/2/22	
Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung		Tanda Tangan	
Akan diadakan formulir tersendiri untuk Pem. Fisioterapi sesuai revisi terlampir. ukuran 1/2 F4 (2 ply per halaman)		<u>dr. Iva</u> 8/2/22	
Unit/Divisi/Komite		Tanda Tangan	
		<u>Futi</u> 8/2/22	
Rekam Medik	Tanda Tangan	Kesekretariatan	Tanda Tangan
Isian lebih lengkap	<u>Aceng</u> 8/2/22	No Paraf Disesmarkasi	<u>Rani Setia Utami</u> 8/2/22
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan	Tanda Tangan	Direktur	Tanda Tangan
<u>Aceng</u>	<u>dr. Iva</u> 8/2/22	<u>Ac</u>	<u>dr. Muhammad Halim, MARS</u> 8/2/22

NIP. 21110183633

*) Catatan : Wajib Melampirkan Draft

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



FORMULIR PENGANTAR FISIOTERAPI

Kepada Yth,
Ts. dr / Terapis

Bersama ini kami kirimkan pasien,

Nama	:	Tn /Ny /Nn / An*
Tanggal Lahir	:
No RM	:
Diagnosa	:
Untuk dilakukan	:
Tindakan Fisioterapi	:
	:
Sebanyak	: kali per minggu
Selama	: minggu

Terima Kasih atas kerjasamanya.

Garut,20.....

Dokter

dr.

RM 10.41

044/F/RM/RSIH/II/2022 (Rev.01)