

FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI FORMULIR

DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP : 21090297588
 Nama Lengkap : RAHMAWATI RAHMATU
 Unit/Divisi/Komite : 0121
 No. Telepon/Ext : 2209
 E-mail : ramadhanrahma@gmail.com

Tanggal : 26-9-2022

DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Nama/Judul Formulir : ☒ Revisi ☐ Buat Baru
 No/Kode Formulir : FRM-UM/005/2019/REV-00
 No/Kode RM : (untuk form medis)
 Bulan Revisi Terakhir : - Revisi ke- : 1

FORMULIR SELESAI TERIMA MAKATIAH
PASIR

Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

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

Formulir Selesai karena Makatiah / Katerang yg lama
 telah kecil & tidak sesuai dan kebutuhan per Makatiah
 pasien dengan asuhan per porsi

Komponen Perubahan

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

kolom kelas, Extra makanan dan susu ditambahkan
 di formulir Revisi

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

Tanda Tangan
Pemohon,


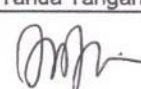
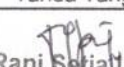
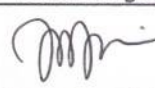


 RAHMAWATI - R

Tanda Tangan
Penerima,


 Rani Setia Utami
 NIP. 15070293069

Masukan/Saran

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

Logistik		Tanda Tangan	
In Fy 1919			
Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung		Tanda Tangan	
Atas. Ditambahkan trikis pengisian formulir			
Unit/Divisi/Komite		Tanda Tangan	
Rekam Medik	Tanda Tangan	Keseekretariatan	Tanda Tangan
		No. form disesuaikan dengan penomoran yg baru.	 Rani Setia Utami NIP. 15070293069
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan	Tanda Tangan	Direktur	Tanda Tangan
Atas			 drg. Muhammad Hasan, MARS NIP. 31110183633

*) Catatan : Wajib Melampirkan Draft

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



Tanggal

FORMULIR SERAH TERIMA MAKAN PASIEN

: _____

KELAS	LANTAI	JUMLAH				
		Makan Pagi	Snack Pagi	Makan Siang	Snack Sore	Makan Sore
VVIP	4					
VIP	4					
	3					
	2					
KELAS 1	4					
	3					
KELAS 2	2					
KELAS 3	3					
UGD	1					
VK	2					
HCU	2					
EKSTRA/TAMBAHAN						
TKTP						
ALBUMIN						
TELUR REBUS						
EKSTRA SNACK						
TINGGI SERAT						
TINGGI ZAT BESI						
EKSTRA BUAH						
TINGGI KALIUM						
EKSTRA SUSU						
EKSTRA BUBUR						
NEPHRISOL						
HEPATOSOL						
DIABETASOL						
PEDIA						
ENTRASOL						
ENSURE						
PEPTISOL						
PAN ENTERAL						
NEO MUNE						

Yang Menyerahkan	Yang Menyerahkan	Yang Menyerahkan	Yang Menyerahkan	Yang Menyerahkan

Penerima	Penerima	Penerima	Penerima	Penerima

005/F/GIZI/RSIH/IV/2022 (Rev.01)



Tanggal

FORMULIR SERAH TERIMA MAKAN PASIEN

: _____

KELAS	LANTAI	JUMLAH				
		Makan Pagi	Snack Pagi	Makan Siang	Snack Sore	Makan Sore
VVIP	4					
VIP	4					
	3					
	2					
KELAS 1	4					
	3					
KELAS 2	2					
KELAS 3	3					
UGD	1					
VK	2					
HCU	2					
EKSTRA/TAMBAHAN						
TKTP						
ALBUMIN						
TELUR REBUS						
EKSTRA SNACK						
TINGGI SERAT						
TINGGI ZAT BESI						
EKSTRA BUAH						
TINGGI KALIUM						
EKSTRA SUSU						
EKSTRA BUBUR						
NEPHRISOL						
HEPATOSOL						
DIABETASOL						
PEDIA						
ENTRASOL						
ENSURE						
PEPTISOL						
PAN ENTERAL						
NEO MUNE						

Yang Menyerahkan	Yang Menyerahkan	Yang Menyerahkan	Yang Menyerahkan	Yang Menyerahkan

Penerima	Penerima	Penerima	Penerima	Penerima

005/F/GIZI/RSIH/IV/2022 (Rev.01)