

# FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI / PENGHAPUSAN FORMULIR

## DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP : 15020193054  
 Nama Lengkap : Budi Adi Nuralam  
 Unit/Divisi/Komite : Umum  
 No. Telepon/Ext :  
 E-mail : bdnuralam25@gmail.com

Tanggal : 28-11-2022

## DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Formulir : ☒ Buat Baru ☐ Revisi ☐ Penghapusan  
 Judul Formulir : Pemanasan Gigit  
 No/Kode Formulir : 010/UM/RSIH/IX/2022  
 No/Kode RM\*\* :  
 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

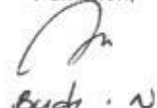
(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)

untuk melengkapi data dalam pemanasan Gigit

## Komponen Perubahan

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

Tanda Tangan  
Pemohon,

  
 Budi . N


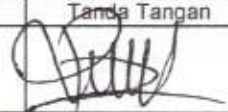
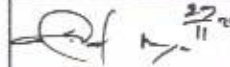
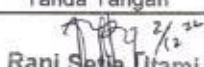

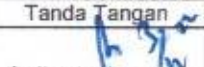
Tanda Tangan  
Penerima,

  
 Rani Setia Utami

NIP. 15070293069

## Masukan/Saran

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

Logistik		Tanda Tangan	
catat sesuai kebutuhan			
Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung		Tanda Tangan	
akan ditindak lanjut			
Panitia Rekam Medik**	Tanda Tangan	Unit/Divisi/Komite	Tanda Tangan
		Atas Penerimaan	
Rekam Medik**	Tanda Tangan	Kesekretariatan	Tanda Tangan
		Ditindak lanjut	 Rani Setia Utami NIP. 15070293069
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan**	Tanda Tangan	Direktur	Tanda Tangan
			 drg. Muhammad Hasan, MARS NIP. 24110103033

\*) Catatan : Wajib Melampirkan Draft

\*\*) Khusus untuk Formulir Rekam Medis

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

---

**TATA CARA PENGISIAN  
FORMULIR JADWAL PEMANASAN GENSET  
010/F/UM/RSIH/XI/2022 (Rev.00)**

**1. PENGERTIAN**

Formulir jadwal pemanasan *genset* adalah berkas berisikan informasi dan data pemanasan genset di Rumah Sakit Intan Husada Garut.

**2. TUJUAN**

Untuk memberikan informasi terkait kegiatan pemanasan genset

**3. KEGUNAAN**

Formulir digunakan untuk bukti dokumentasi kegiatan pemanasan genset di RS Intan Husada .

**4. TANGGUNG JAWAB PELAKSANAAN**

Semua petugas PSP

**5. MEKANISME PENGISIAN**

- a. Formulir jadwal pemanasan genset diisi oleh petugas PSP (Pemeliharaan Sarana Prasarana).
- b. Semua kolom wajib diisi

**6. CARA PENGISIAN**

Item yang diisi	Cara Pengisian	Yang Mengisi
Kegiatan	Diisi jenis kegiatan yang dilakukan	Diisi oleh petugas PSP
Tanggal	Diisi sesuai tanggal pelaksanaan pemanasan genset	Diisi oleh petugas PSP
Jam pemanasan	Diisi sesuai dengan jam awal pemanasan dan akhir pemanasan genset	Diisi oleh petugas PSP
Catatan	Diisi sesuai dengan catatan hasil pemanasan genset	Diisi oleh petugas PSP
Petugas	Diisi dengan nama dan paraf petugas yang telah melakukan pemanasan	Diisi oleh petugas PSP
Kolom Verifikasi	Ditanda tangani oleh Kepala Unit Umum dan PJ PSP	Diisi oleh Kepala Unit Umum dan PJ PSP



**URAIAN KEGIATAN PEMANASAN GENSET  
RUMAH SAKIT INTAN HUSADA GARUT**

**Sub Unit : PSP**

**Genset**

No	Kegiatan	Tanggal	Jam Pemanasan		Catatan	Petugas
			Awal	Akhir		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Verifikasi

Kepala Unit Umum

PJ PSP

Rian S Ariansyah

Budi Adi Nuralam