

## FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI FORMULIR

### DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP : 14100 885045  
 Nama Lengkap : Lia Lusitawati  
 Unit/Divisi/Komite : Kamar Operasi  
 No. Telepon/Ext : 1201  
 E-mail : liasusitawati2512@gmail.com

Tanggal : 05 Februari 2022

### DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Nama/Judul Formulir : ☐ Revisi ☒ Buat Baru  
 No/Kode Formulir : 005/F/CSSD/RSIH/XII/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 : Rangkap

Waktu : -

Paraf

Y

### Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

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

- Pelengkapan formulir CSSD ekspedisi sterilisasi ruang VK

### Komponen Perubahan

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

- A4  
 - Rangkap 2

Tanda Tangan  
Pemohon,

Lia Lusitawati

Tanda Tangan  
Penerima,

Rani

### Masukan/Saran

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

#### Logistik

Kan buatkan kembali formulir

Tanda Tangan

Yeni

#### Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung

Boo

Tanda Tangan

dr. Iva

#### Unit/Divisi/Komite

Tanda Tangan

#### Rekam Medik

Formulir tidak masuk ke rekam medis

Tanda Tangan

14/2/22  
Hana Jangs

Kesekretariatan

no form dibutuhkan

Tanda Tangan

Rani

#### Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan

Tanda Tangan

Boo

dr. Iva

Direktur

AL

Tanda Tangan

dr. Muhammad Hasan, MARS  
NIP. 21110183633

\*) Catatan : Wajib Melampirkan Draft

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



## FORMULIR PEMINJAMAN INSTRUMEN DARI CSSD KE RUANG VK

- ☐ STEAM  
☐ PANAS KERING  
☐ DEKUMENTASI S/D STERIL

☐ KEMASAN SIAP STERIL  
☐ PENGEMASAN S/D STERIL

**TANGGAL :**

**PARTUS SET**

NO	NAMA BARANG	JUMLAH	SATUAN	PARAF YANG MENYERAHKAN	PARAF YANG MENERIMA
1	Bak Instrumen Sedang Panjang				
2	Bak Instrumen Sedang Panjang				
3	Klem Tali Pusat Lurus				
4	Gunting Tali Pusat				
5	Gunting Episiotomi				
6	Setengah Koher				
7	Kom Kecil				

**HECTING SET / TANGGAL :**

NO	NAMA BARANG	JUMLAH	SATUAN	PARAF YANG MENYERAHKAN	PARAF YANG MENERIMA
1	Nald Voeder/Needle Holder				
2	Pinset Anatomis				
3	Pinset Sirurgis				
4	Gunting Benang				
5	Klem Arteri				
6	Bak Instrumen Kecil +Tutup				

**SET VACUM / TANGGAL :**

NO	NAMA BARANG	JUMLAH	SATUAN	PARAF YANG MENYERAHKAN	PARAF YANG MENERIMA
1	Mangkuk Vacum S				
2	Mangkuk Vacum M				
3	Mangkuk Vacum L				
4	Pengait Vacum				
5	Bak Instrumen Kecil+Tutup				

**SET HECTING PORTIO / TANGGAL :**

NO	NAMA BARANG	JUMLAH	SATUAN	PARAF YANG MENYERAHKAN	PARAF YANG MENERIMA
1	Bak Instrumen Besar + Tutup				
2	Spekulum SIM S				
3	Spekulum SIM M				
4	Spekulum SIM L				
5	Cocor Bebek Ukuran M				
6	Kom Sedang				
7	Tenakulum				
8	Pinset Sirugis Panjang				
9	Klem Ovum				
10	Sonde Uterus				

**SET IUD, LS, CURRETAGE / TANGGAL :**

NO	NAMA BARANG	JUMLAH	SATUAN	PARAF YANG MENYERAHKAN	PARAF YANG MENERIMA
1	Bak Instrumen Besar + Tutup				
2	Kom Kecil				
3	Cocor Bebek Ukuran M				
4	Spekulum SIM S				
5	Spekulum SIM M				
6	Spekulum SIM L				
7	Tenakulum				
8	Sonde Uterus				
9	Klem Ovum				
10	Aligator				
11	Pengait IUD				
12	Sendok Kuret No 1				
13	Gunting Benang IUD				

**STERILISASI MESIN NO**

**KEMASAN**

MEDIKAL DUK  
JUMLAH :

☐

LINEN  
JUMLAH :

☐

POUCHES  
JUMLAH :

TGL : .....

**KEPALA  
UNIT**

BARANG KOTOR	BARANG STERIL	BARANG KOTOR	BARANG STERIL	BARANG KOTOR	BARANG STERIL	BARANG KOTOR	BARANG STERIL
Menyerahkan	Menyerahkan	Menyerahkan	Menyerahkan	Menyerahkan	Menyerahkan	Menyerahkan	Menyerahkan
Tgl : .....	Tgl : .....	Tgl : .....	Tgl : .....	Tgl : .....	Tgl : .....	Tgl : .....	Tgl : .....
Nama : .....	Nama : .....	Nama : .....	Nama : .....	Nama : .....	Nama : .....	Nama : .....	Nama : .....
Menerima	Menerima	Menerima	Menerima	Menerima	Menerima	Menerima	Menerima
Tgl : .....	Tgl : .....	Tgl : .....	Tgl : .....	Tgl : .....	Tgl : .....	Tgl : .....	Tgl : .....
Nama : .....	Nama : .....	Nama : .....	Nama : .....	Nama : .....	Nama : .....	Nama : .....	Nama : .....

.....  
(Nama Jelas &  
Tanda Tangan)