

FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI FORMULIR

DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP : 200202509
 Nama Lengkap : FIRDA DZULFAHMIYANTI GANDARA
 Unit/Divisi/Komite : MARKETING INTERNAL
 No. Telepon/Ext :
 E-mail : -gandara.fg@gmail.com
 -marketing.rsih@gmail.com
 -kanit.pemasaran@rsintanhusada.com

Tanggal : 27/05 - 2022

DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Nama/Judul Formulir : ☐ Revisi ☒ Buat Baru
 No/Kode Formulir : 02/F/MKT / RSIH / W / 2022 (Rev. 00)
 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 : 2 MENIT
 Waktu :

Paraf

Yeni

Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)
 untuk mengumpulkan informasi terkait keluhan / pengaduan pasien.

Komponen Perubahan

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

Tanda Tangan
Pemohon,

Firda DZ-5

Tanda Tangan
Penerima,

Rani

Masukan/Saran

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

Logistik

Tanda Tangan

1/2 Mei 1914

Yeni

Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung

Tanda Tangan

gnd Acc

gnd

Unit/Divisi/Komite

Tanda Tangan

Rekam Medik

Tanda Tangan

Kesekretariatan

Tanda Tangan

Rani

Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan

Tanda Tangan

Direktur

Tanda Tangan

gnd Acc

gnd

*)Catatan : Wajib Melampirkan Draft

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

FORMULIR PENGADUAN/KELUHAN

Data Identitas Pengadu

Nama : _____
Usia : _____
Jenis Kelamin : _____
Nomor Telepon : _____
Email : _____
Tanggal Pengajuan : _____
Alamat Lengkap : _____
Status Pengadu : ☐ Pasien
☐ Orang Tuan Pasien
☐ Suami Pasien
☐ Istri Pasien
☐ Saudara Pasien
☐ Lain-Lain

Isi Pengaduan/Kronologis kejadian

Masukan dan Saran

Garut,

(_____)

Nama Jelas dan Tanda Tangan