

FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI FORMULIR

DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP : 15070293069
 Nama Lengkap : Rani Setia Utami
 Unit/Divisi/Komite : Kesekretariatan
 No. Telepon/Ext :
 E-mail : kanit.kesekretariatan@rsintanhusada.com

Tanggal : 10 Januari 2022

DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Nama/Judul Formulir : ☐ Revisi ☒ Buat Baru
 No/Kode Formulir : 000/F/SEKRE/RSIH/1/2022
 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 : 2 km
 Waktu :

Paraf

(Signature)

Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)
 Form Review Manajemen Kontrak Pertangtungan Kertasama digunakan untuk mereview draft PKS dari pemohon (unit/divisi) untuk memenuhi atau mencegah terjadinya kesalahan pada naskah PKS.

Komponen Perubahan

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

Tanda Tangan Pemohon,

(Signature)

Rani Setia Utami

NIP. 15070293069

Tanda Tangan Penerima,

(Signature)

Rani Setia Utami

NIP. 15070293069

Masukan/Saran

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

Logistik			Tanda Tangan
Atas permintaan dari kebutuhan			<i>(Signature)</i>
Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung			Tanda Tangan
ACC Laksanakan			<i>(Signature)</i> Maya Anggraini NIP. 14080280005
Unit/Divisi/Komite			Tanda Tangan
Rekam Medik	Tanda Tangan	Kesekretariatan	Tanda Tangan
			<i>(Signature)</i> Rani Setia Utami NIP. 15070293069
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan	Tanda Tangan	Direktur	Tanda Tangan
		<i>(Signature)</i> ACC	<i>(Signature)</i> drg. Muhammed Hasan, MARS NIP. 21110183633

*)Catatan : Wajib Melampirkan Draft

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

