

# FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI / PENGHAPUSAN FORMULIR

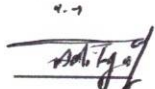
## DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP : 17050295207  
 Nama Lengkap : Harwanti Lustyaningsih  
 Unit/Divisi/Komite : Umum / Kesehatan Lingkungan  
 No. Telepon/Ext : 5203  
 E-mail : keslingrsih@gmail.com

Tanggal : 02 November 2022

## DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Formulir : ☒ Buat Baru ☐ Revisi ☐ Penghapusan  
 Judul Formulir : Formulir Pencatatan Timbulan Limbah Non Infeksi & Infeksi  
 No/Kode Formulir : 005/F/UM/RSIH/XI/2022  
 No/Kode RM\*\* : - (untuk form medis)  
 Bulan Revisi Terakhir : - Revisi ke- : -

| Logistik Formulir<br>(diisi oleh petugas logistik) |   |
|--|---|
| Jumlah stok formulir lama :                        | -   |
| Buffer stock :                                     | -   |
| Proses PO :  | -   |
| Waktu :  | -   |
| Paraf  |  |

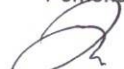
## Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)  
 Untuk mencatat data timbulan limbah Non Infeksi & Infeksi

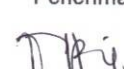
## Komponen Perubahan

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

Tanda Tangan Pemohon,

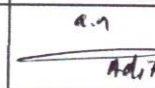

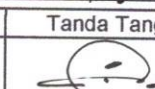
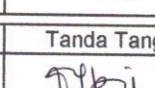

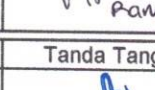
  
 Harwanti

Tanda Tangan Penerima,

  
 Penerima

## Masukan/Saran

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

| Logistik                              |              | Tanda Tangan  |   |
|---------------------------------------|--------------|---|---|
| Print sesuai kebutuhan                |              |  |   |
| Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung |              | Tanda Tangan  |   |
| Segara ditandatangani.                |              |  |   |
| Panitia Rekam Medik**                 | Tanda Tangan | Unit/Divisi/Komite  | Tanda Tangan  |
|                                       |              | Segara ditandatangani   |  |
| Rekam Medik**                         | Tanda Tangan | Kesekretariatan   | Tanda Tangan  |
|                                       |              | Ditandatangani  |  |
| Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan** | Tanda Tangan | Direktur  | Tanda Tangan  |
|                                       |              |  |  |

dr. Muhammad Hasan, MARS

NIP. 21110103633

\*) Catatan : Wajib Melampirkan Draft  
 \*\*) Khusus untuk Formulir Rekam Medis

# LAPORAN PENCATAAN TIMBULAN LIMBAH NON INFEKSIOUS DAN INFEKSIOUS RS INTAN HUSADA GARUT

Jl. Suherman No. 72,  
Tarogong Kidul-Garut 44151 telp. (0262) 224 77699

| SHIF PAGI  |     |                      |                   |            |              | SHIF SIANG  |                      |                   |                  |              | SHIF MALAM |  |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
|--|-----|----------------------|-------------------|------------|--------------|---|----------------------|-------------------|------------------|--------------|------------|--|-------------------|------------|------------------|--|------|----------------------|---------|--|------------------|--|--|
| WAKTU  |     | ASAL RUANGAN         | BERAT LIMBAH (KG) |            | NAMA PETUGAS | JAM   | ASAL RUANGAN         | BERAT LIMBAH (KG) |                  | NAMA PETUGAS | JAM        | ASAL RUANGAN   | BERAT LIMBAH (KG) |            | NAMA PETUGAS     |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
| TANGGAL  | JAM |                      | NON INFEKSIOUS    | INFEKSIOUS |              |   |                      | NON INFEKSIOUS    | INFEKSIOUS       |              |            |  | NON INFEKSIOUS    | INFEKSIOUS |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
|  |     | Lt 1 Gedung Depan    |                   |            |              |   | Lt 1 Gedung Depan    |                   |                  |              |            | Lt 1 Gedung Depan  |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
|  |     | Lt 1 Gedung Belakang |                   |            |              |   | Lt 1 Gedung Belakang |                   |                  |              |            | Lt 1 Gedung Belakang                                       |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
|  |     | Lt 2 Gedung Depan    |                   |            |              |   | Lt 2 Gedung Depan    |                   |                  |              |            | Lt 2 Gedung Depan  |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
|  |     | Lt 2 Gedung Belakang |                   |            |              |   | Lt 2 Gedung Belakang |                   |                  |              |            | Lt 2 Gedung Belakang                                       |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
|  |     | Lt 3 Gedung Belakang |                   |            |              |   | Lt 3 Gedung Belakang |                   |                  |              |            | Lt 3 Gedung Belakang                                       |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
|  |     | Lt 4 Gedung Belakang |                   |            |              |   | Lt 4 Gedung Belakang |                   |                  |              |            | Lt 4 Gedung Belakang                                       |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
| TOTAL  |     |                      |                   |            |              |   | TOTAL                |                   |                  |              |            | TOTAL  |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
|  |     | Lt 1 Gedung Depan    |                   |            |              |   | Lt 1 Gedung Depan    |                   |                  |              |            | Lt 1 Gedung Depan  |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
|  |     | Lt 1 Gedung Belakang |                   |            |              |   | Lt 1 Gedung Belakang |                   |                  |              |            | Lt 1 Gedung Belakang                                       |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
|  |     | Lt 2 Gedung Depan    |                   |            |              |   | Lt 2 Gedung Depan    |                   |                  |              |            | Lt 2 Gedung Depan  |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
|  |     | Lt 2 Gedung Belakang |                   |            |              |   | Lt 2 Gedung Belakang |                   |                  |              |            | Lt 2 Gedung Belakang                                       |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
|  |     | Lt 3 Gedung Belakang |                   |            |              |   | Lt 3 Gedung Belakang |                   |                  |              |            | Lt 3 Gedung Belakang                                       |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
|  |     | Lt 4 Gedung Belakang |                   |            |              |   | Lt 4 Gedung Belakang |                   |                  |              |            | Lt 4 Gedung Belakang                                       |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
| TOTAL  |     |                      |                   |            |              |   | TOTAL                |                   |                  |              |            | TOTAL  |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
| Form dibawah khusus diisi oleh Gardener dan Runner Kesling |     |                      |                   |            |              | Form dibawah khusus diisi oleh Unit Kesehatan Lingkungan            |                      |                   |                  |              |            | Form dibawah khusus diisi oleh Gardener dan Runner Kesling |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
| NON INFEKSIOUS   |     |                      | INFEKSIOUS        |            |              | NON INFEKSIOUS  |                      |                   | INFEKSIOUS       |              |            | NON INFEKSIOUS   |                   |            | INFEKSIOUS       |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
| TAMAN  |     | IPAL                 | IPAL              | LAUNDRY    | TAMAN        |   | IPAL                 | IPAL              | LAUNDRY          | TAMAN        |            | IPAL   | IPAL              | LAUNDRY    | TAMAN            |  | IPAL | IPAL                 | LAUNDRY |  |                  |  |  |
| TOTAL NON INFEKSIOUS                                       |     |                      | TOTAL INFEKSIOUS  |            |              | TOTAL NON INFEKSIOUS  |                      |                   | TOTAL INFEKSIOUS |              |            | TOTAL NON INFEKSIOUS                                       |                   |            | TOTAL INFEKSIOUS |  |      | TOTAL NON INFEKSIOUS |         |  | TOTAL INFEKSIOUS |  |  |
|  |     | Lt 1 Gedung Depan    |                   |            |              |   | Lt 1 Gedung Depan    |                   |                  |              |            | Lt 1 Gedung Depan  |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
|  |     | Lt 1 Gedung Belakang |                   |            |              |   | Lt 1 Gedung Belakang |                   |                  |              |            | Lt 1 Gedung Belakang                                       |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
|  |     | Lt 2 Gedung Depan    |                   |            |              |   | Lt 2 Gedung Depan    |                   |                  |              |            | Lt 2 Gedung Depan  |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
|  |     | Lt 2 Gedung Belakang |                   |            |              |   | Lt 2 Gedung Belakang |                   |                  |              |            | Lt 2 Gedung Belakang                                       |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
|  |     | Lt 3 Gedung Belakang |                   |            |              |   | Lt 3 Gedung Belakang |                   |                  |              |            | Lt 3 Gedung Belakang                                       |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
|  |     | Lt 4 Gedung Belakang |                   |            |              |   | Lt 4 Gedung Belakang |                   |                  |              |            | Lt 4 Gedung Belakang                                       |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
| TOTAL  |     |                      |                   |            |              |   | TOTAL                |                   |                  |              |            | TOTAL  |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
|  |     | Lt 1 Gedung Depan    |                   |            |              |   | Lt 1 Gedung Depan    |                   |                  |              |            | Lt 1 Gedung Depan  |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
|  |     | Lt 1 Gedung Belakang |                   |            |              |   | Lt 1 Gedung Belakang |                   |                  |              |            | Lt 1 Gedung Belakang                                       |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
|  |     | Lt 2 Gedung Depan    |                   |            |              |   | Lt 2 Gedung Depan    |                   |                  |              |            | Lt 2 Gedung Depan  |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
|  |     | Lt 2 Gedung Belakang |                   |            |              |   | Lt 2 Gedung Belakang |                   |                  |              |            | Lt 2 Gedung Belakang                                       |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
|  |     | Lt 3 Gedung Belakang |                   |            |              |   | Lt 3 Gedung Belakang |                   |                  |              |            | Lt 3 Gedung Belakang                                       |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
|  |     | Lt 4 Gedung Belakang |                   |            |              |   | Lt 4 Gedung Belakang |                   |                  |              |            | Lt 4 Gedung Belakang                                       |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
| TOTAL  |     |                      |                   |            |              |   | TOTAL                |                   |                  |              |            | TOTAL  |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
| Form dibawah khusus diisi oleh Gardener dan Runner kesling |     |                      |                   |            |              | Form dibawah khusus diisi oleh Penanggungjawab Kesehatan Lingkungan |                      |                   |                  |              |            | Form dibawah khusus diisi oleh Gardener dan Runner kesling |                   |            |                  |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
| NON INFEKSIOUS   |     |                      | INFEKSIOUS        |            |              | NON INFEKSIOUS  |                      |                   | INFEKSIOUS       |              |            | NON INFEKSIOUS   |                   |            | INFEKSIOUS       |  |      |                      |         |  |                  |  |  |
| TAMAN  |     | IPAL                 | IPAL              | LAUNDRY    | TAMAN        |   | IPAL                 | IPAL              | LAUNDRY          | TAMAN        |            | IPAL   | IPAL              | LAUNDRY    | TAMAN            |  | IPAL | IPAL                 | LAUNDRY |  |                  |  |  |
| TOTAL NON INFEKSIOUS                                       |     |                      | TOTAL INFEKSIOUS  |            |              | TOTAL NON INFEKSIOUS  |                      |                   | TOTAL INFEKSIOUS |              |            | TOTAL NON INFEKSIOUS                                       |                   |            | TOTAL INFEKSIOUS |  |      | TOTAL NON INFEKSIOUS |         |  | TOTAL INFEKSIOUS |  |  |



---

**TATA CARA PENGISIAN  
FORMULIR PENCATAAN TIMBULAN LIMBAH NON INFEKSIOUS  
DAN INFEKSIOUS**

**005/F/UM/RSIH/XI/2022 (Rev.00)**

**1. PENGERTIAN**

Formulir Pencatatan Timbulan Limbah Non Infeksius dan Infeksius adalah berkas berisikan informasi dan data yang berhubungan dengan timbulan limbah Non Infeksius (Domestik) dan Infeksius di RS Intan Husada.

**2. TUJUAN**

Untuk mencatat data timbulan limbah Non Infeksius dan Infeksius di RS Intan Husada

**3. KEGUNAAN**

Formulir digunakan untuk kepentingan dan sebagai alat monitoring timbulan limbah di RS Intan Husada.

**4. TANGGUNG JAWAB PELAKSANAAN**

Sub Unit Kesehatan Lingkungan, Petugas *Cleaning Service* dan Gardener

**5. MEKANISME PENGISIAN**

- a. Formulir Pencatatan Timbulan Limbah Non Infeksius dan Infeksius dalam ruangan diisi oleh Petugas *Cleaning Service*, limbah Non Infeksius area luar diisi oleh Gardener dan limbah Infeksius dari hasil pembersihan area IPAL diisi oleh *Runner* Kesehatan Lingkungan.
- b. Waktu penimbangan limbah diisi di tabel waktu yang terdiri dari tanggal dan jam
- c. Hasil penimbangan limbah Non Infeksius dari ruangan diisi ditabel domestik disetiap lantai
- d. Hasil penimbangan limbah Non Infeksius dari area luar diisi ditabel domestik bagian taman
- e. Hasil penimbangan limbah Infeksius dari ruangan diisi ditabel medis infeksius disetiap lantai
- f. Hasil penimbangan limbah Infeksius dari hasil pembersihan area IPAL diisi ditabel medis infeksius bagian IPAL
- g. Petugas penimbangan limbah diisi ditabel nama petugas
- h. Total limbah Non Infeksius dan Infeksius diisi oleh Penanggungjawab Sub Unit Kesehatan Lingkungan
- i. Semua kolom wajib diisi.

## 6. CARA PENGISIAN

| Item yang diisi   | Cara Pengisian   | Yang Mengisi  |
|---|--|---|
| <b>Penimbangan limbah</b>                               |  |   |
| Tanggal   | Diisi tanggal, bulan dan tahun penimbangan limbah                                | Diisi oleh petugas <i>Cleaning Service</i>              |
| Jam   | Diisi jam penimbangan limbah   | Diisi oleh petugas <i>Cleaning Service</i>              |
| Berat Limbah Non Infeksius dari Ruangan                 | Diisi jumlah kiloan hasil penimbangan limbah domestik dari ruangan               | Diisi oleh petugas <i>Cleaning Service</i>              |
| Berat Limbah Non Infeksius dari Area Luar               | Diisi jumlah kiloan hasil penimbangan limbah domestik dari area luar             | Diisi oleh petugas Gardener                             |
| Berat Limbah Infeksius dari Ruangan                     | Diisi jumlah kiloan hasil penimbangan limbah B3 dari ruangan                     | Diisi oleh petugas <i>Cleaning Service</i>              |
| Berat Limbah Infeksius dari Hasil Pembersihan area IPAL | Diisi jumlah kiloan hasil penimbangan limbah B3 dari hasil pembersihan area IPAL | Diisi oleh petugas <i>Runner Kesehatan Lingkungan</i>   |
| Total Limbah Non Infeksius                              | Diisi jumlah total hasil penimbangan limbah Non Infeksius                        | Diisi oleh Peanggungjawab Kesehatan Lingkungan          |
| Total Limbah Infeksius                                  | Diisi jumlah total hasil penimbangan limbah Infeksius                            | Diisi oleh Peanggungjawab Sub Unit Kesehatan Lingkungan |
| Petugas Penimbangan                                     | Diisi nama & paraf petugas yang melakukan penimbangan limbah                     | Diisi oleh petugas <i>Cleaning Service</i>              |