

FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI FORMULIR

DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP : 14080289020
 Nama Lengkap : Selly Riantia Prasetya
 Unit/Divisi/Komite : Binatu
 No. Telepon/Ext : 5100
 E-mail : karit.binatu@sintanhusada.com

Tanggal : 26 Januari 2022

DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Nama/Judul Formulir : ☐ Revisi ☒ Buat Baru
 No/Kode Formulir : 003/F/BNT/RSI/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 : 1	
Proses PO : 2 Manon	
Waktu : _____	
Paraf 	

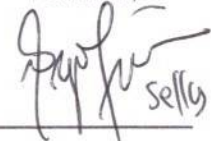
Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)
 sebagai alat untuk mencatat linen-linen yang tidak layak pakai

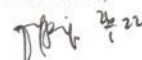
Komponen Perubahan

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

Tanda Tangan
Pemohon,




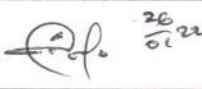
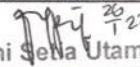

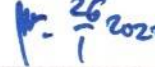
Tanda Tangan
Penerima,



Rani Setia Utami
NIP. 15070293069

Masukan/Saran

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

Logistik		Tanda Tangan
Atau dipetai serta pumut ukuran AM buku (a Lembar 1P14		
Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung		Tanda Tangan
		
Unit/Divisi/Komite		Tanda Tangan
Rekam Medik	Tanda Tangan	Kesejahteraan
		no. Form disesuaikan
		Tanda Tangan
		 Rani Setia Utami NIP. 15070293069
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan	Tanda Tangan	Direktur
		
		Tanda Tangan
		

*) Catatan : Wajib Melampirkan Draft

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

**TATA CARA PENGISIAN
FORMULIR LINEN TIDAK LAYAK PAKAI
003/F/BNT/RSIH/II/2022 (Rev.00)**

1. PENGERTIAN

Formulir Linen Tidak Layak Pakai adalah berkas berisikan informasi dan data yang berhubungan dengan linen tidak layak tidak pakai

2. TUJUAN

Untuk mencatat data semua linen yang tidak layak pakai

3. KEGUNAAN

Formulir digunakan untuk kepentingan dan sebagai alat monitoring linen yang tidak layak pakai

4. TANGGUNG JAWAB PELAKSANAAN

Semua petugas *finisher* Unit Biantu

5. MEKANISME PENGISIAN

- a. Formulir *finisher* linen bersih oleh petugas *finisher shift* pagi dan *shift* siang
- b. Data proses pengeringan diisi di tabel pengeringan
- c. Data proses pengecekan diisi di tabel pengecekan
- d. Data proses penyetrikaan & pelipatan diisi di tabel penyetrikaan & pelipatan
- e. Semua kolom wajib diisi

6. CARA PENGISIAN

Item yang diisi	Cara Pengisian	Yang Mengisi
No	Diisi nomor (1,2,3, dst)	Diisi oleh petugas <i>finisher</i>
Jenis Linen	Diisi jenis linen yang tidak layak pakai	Diisi oleh petugas <i>finisher</i>
Ruangan	Diisi ruangan pemilik linen yang rusak tersebut	Diisi oleh petugas <i>finisher</i>
Jumlah	Diisi jumlah linen yang tidak layak pakai sesuai dengan jenis kerusakan (noda/tipis/sobek)	Diisi oleh petugas <i>finisher</i>
Pemusnahan	Diisi ceklis sudah atau belum dimusnahkan	Diisi oleh petugas <i>finisher</i>
Keterangan	Diisi waktu pemusnahan	Diisi oleh petugas <i>finisher</i>