

FORMULIR PERMINTAAN
PEMBUATAN / REVISI / PENGHAPUSAN FORMULIR

DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP : 16080191108
Nama Lengkap : Dr. Bogus Bhal Abdul Hamid
Unit/Divisi/Komite : Unit SIRS
No. Telepon/Ext :
E-mail : bhalit.4@rsintanhusada.com

Tanggal : 16/1/2023

DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Formulir : ☒ Buat Baru ☐ Revisi ☐ Penghapusan
Judul Formulir : MONITORING KEPATUHAN PENGEUNAAN ALUK SIMRS
No/Kode Formulir : 001/F/SIRS/RSIH/1/2023
No/Kode RM** :
Bulan Revisi Terakhir : (untuk form medis)
Revisi ke- : 00

Logistik Formulir

(diisi oleh petugas logistik)

Jumlah stok formulir lama : -

Buffer stock : -

Proses PO : -

Waktu : -

ALUK SIMRS

Paraf

Y

Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

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

untuk memudahkannya dalam pengisian saat monitoring kepatuhan penggunaan akun SIMRS di RSIH

Komponen Perubahan

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

Tanda Tangan
Pemohon,

Dr. Bogus Bhal

Tanda Tangan
Penerima,

Paraf

Masukan/Saran

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

Logistik

Cetak oleh user

Tanda Tangan

Y

Alasan Langsung/Atasan Tidak Langsung

Acc.

Tanda Tangan

AL

Panitia Rekam Medik**

Tanda Tangan

Unit/Divisi/Komite

Tanda Tangan

Rekam Medik**

Tanda Tangan

Kesekretariatan

Tanda Tangan

Dr. Bogus Bhal

Dr. Bogus Bhal

Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan**

Tanda Tangan

Direktur

Tanda Tangan

Acc. Cetak

dr. Muhammad Hasan, MARS

NIP. 21110105031

*) Catatan : Wajib Melampirkan Draft

**) Khusus untuk Formulir Rekam Medis

001/F/SEKRE/RSIH/IX/2022 (Rev.01)

Sugeng
Lebuhan

FORMULIR MONITORING KEPATUHAN PENGGUNAAN AKUN SIMRS

PERIODE :

TGL :

NO	BAGIAN	USER	KESESUAIAN		KETERANGAN
			Ya	Tidak	
1	Front Office				
	Pendaftaran				
	Kasir				
	Billing				
	Poliklinik				
	Admin Rawat Jalan				
	Farmasi Rawat Jalan				
	Farmasi Rawat Inap				
	Laboratorium				
	Radiologi				
	Admin Penunjang				
	Anthurium				
	IGD				
	Asoka				
	Akasia				
	Azalea				
	Perina				
	HCU				
	OK				
	Rekam Medis				
2	Back Office				
	Keuangan				
	Akuntansi				
	SDM				
	Gudang Farmasi				
	Logistik				

Kepala Unit SIRS

Staff SIRS Support

Tubagus Rizal A.H

Ispan Fajrul F



TATA CARA PENGISIAN FORMULIR MONITORING KEPATUHAN PENGGUNAAN AKUN SIMRS

001/F/SIRS/RSIH/II/2023 (Rev.00)

1. PENGERTIAN

Formulir monitoring kepatuhan penggunaan akun SIMRS adalah berkas berisikan informasi mengenai data penggunaan akun dengan *user* yang sedang bertugas di unit yang menggunakan SIMRS di RS Intan Husada.

2. TUJUAN

Untuk memudahkan dalam melakukan monitoring dan evaluasi terhadap kepatuhan penggunaan akun SIMRS.

3. KEGUNAAN

Formulir digunakan untuk kepentingan dan sebagai alat pencatatan monitoring kepatuhan penggunaan akun di setiap unit yang menggunakan SIMRS di RS Intan Husada.

4. TANGGUNG JAWAB PELAKSANAAN

- a. Staf SIRS *Support* yang bertanggung jawab dalam pengisian formulir monitoring kepatuhan penggunaan akun SIMRS.
- b. Pembuatan form monitoring kepatuhan penggunaan akun SIMRS dilakukan oleh unit SIRS.

5. MEKANISME PENGISIAN

- a. Form monitoring kepatuhan penggunaan akun SIMRS diisi oleh staf SIRS *Support*.
- b. Form monitoring kepatuhan penggunaan akun SIMRS ditanda tangani oleh staf SIRS *Support* dan Kepala Unit SIRS.

6. CARA PENGISIAN

Item yang diisi	Cara Pengisian	Yang Mengisi
User	Diisi nama staf yang sedang bertugas	Diisi oleh staff SIRS <i>Support</i>
Kesesuaian	Ceklis Ya apabila akun yang digunakan sesuai dengan usernya Ceklis Tidak apabila akun yang digunakan tidak sesuai dengan usernya	Diisi oleh staff SIRS <i>Support</i>



Keterangan	Diisi alasan kenapa tidak menggunakan akun sendiri dalam mengakses SIMRS	Diisi oleh staff SIRS <i>Support</i>
Tanda Tangan	Diisi tanda tangan dan nama jelas	