

FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI FORMULIR

DATA IDENTITAS PEMOHON NIP : Nama Lengkap :	14080 28503 I AMI AMANDA		Tanggal : 24 JAN	UARI 2022	
Unit/Divisi/Komite : No. Telepon/Ext :		SA INTERNAL	(diisi oleh petugas logistik)		
E-mail : DATA FORMULIR TERKAIT Jenis Permintaan Nama/Judul Formulir : No/Kode Formulir : No/Kode RM : Bulan Revisi Terkahir : Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir	Revisi V Buat Bard OLIMFI/SPL/PSIH/ (untuk for Revisi ke	rm medis)	Jumlah stok formulir lama: Buffer stock: — Proses PO : 2 MAGN Waktu :	`	
(data diisi menggunakan tambahan kertas lain BEWM ADA SEBEWMNYA	iika diperlukan, berikan penje	lasan secukupnya)			
Komponen Perubahan (data diisi menggunakan tambahan kertas lain	ijka diperlukan, berikan penje	lasan secukupnya)	Tanda Tangan Pemohon, Managar Pemohon, AMI AMANDA.	Tanda Tangan Penerima, Rani Setia Utami	
(data diisi mengg	Masuk unakan tambahan kertas lain Logistik	an/Saran jika diperlukan, beri	kan penjelasan secukupnya)	NIP. 15070293069 Tanda Tangan	
AKAN DIPERANI DICETAK SESTI	an Denseur John	14T VOULD	FY (py	y saliss	
Atas	an Langsung/Atasan Tidak	Langsung		Tanda Tangan	
	Unit/Divisi/Komite			Tanda Tangan	
Rekam Medik	Tanda Tangan		Kesekretariatan	Tanda Tangan	
		wo.torm	Diservouran	Rani Selia Utan	
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan	Tanda Tangan		Direktur	NIP 15070293069 Tanda Tangan	
		Acc		drg. Muhammad Hasan, MARS	
*)Catatan : Wajib Melampirkan Draft	<u> </u>		001/F/SEKRE/RSIH/XII/20	NIP. 21110183633 21(Rev.00)	



FORMULIR KERTAS KERJA PEMERIKSAAN

Objek Audit

Kegiatan Audit

Periode Pemeriksaan

No. KKA

Disusun oleh

Paraf:

Tanggal

Direviue oleh

Paraf:

Tanggal

NO	SASARAN PEMERIKSAAN	TEMUAN/ BUKTI OBJEKTIF	KETIDAKSESUAIAN TERHADAP STANDAR	PENJELASAN	REKOMENDASI	PARAF
	EMPERIOR Styrical F defineración da		KETIDAKSESUMAN TEKNADAP PE	NUELASAN RE	(CHENDURI	SVEVE
				100	ONE L	1.50(2)
	E-VANGE (190)			010 T=0		1