

FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI FORMULIR

DATA IDENTITAS PEMOHON

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

Tanggal : 10 Januari 2022

DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Nama/Judul Formulir : ☐ Revisi ☒ Buat Baru
 No/Kode Formulir : 007/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 minggu
 Waktu :

Paraf



Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

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

Form Review Manajemen Kontrak Addendum Perjanjian Kersama digunakan

untuk mereview draft Addendum PKS dari pemohon (unit/divisi) untuk

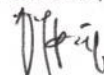
meminimalisir dan mencegah terjadinya kesalahan pada naskah PKS.

Addendum PKS.

Komponen Perubahan

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

Tanda Tangan
Pemohon,



Rani Setia Utami

NIP. 15070293069

Tanda Tangan
Penerima,








Rani Setia Utami

NIP. 15070293069

Masukan/Saran

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

Logistik			Tanda Tangan
Akan dipertan sesuai kebutuhan			
Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung			Tanda Tangan
AC LAKSAMAKAN			 Maya Anggraini NIP. 14080280005
Unit/Divisi/Komite			Tanda Tangan
Rekam Medik	Tanda Tangan	Kesekretariatan	Tanda Tangan
			 Rani Setia Utami NIP. 15070293069
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan	Tanda Tangan	Direktur	Tanda Tangan
			 drg. Muhammad Hasan, MARS NIP. 21110183633

*)Catatan : Wajib Melampirkan Draft

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

FORM REVIEW MANAJEMEN KONTRAK PERJANJIAN KERJASAMA

☐ PKS Baru

☐ PKS Medis

☐ PKS Perpanjangan

☐ PKS Non Medis

Pihak yang bekerjasama :

Tanggal draft PKS masuk :

Pemohon :

Tanggal Efektif PKS :

Tanggal jatuh tempo review :

☐ Biasa ☐ CITO ☐ Draft awal

Reviewer 1 Pihak Pemohon PKS
Reviewer 2 atasan pihak Pemohon PKS
Reviewer 3 *Purchasing* Umum/Farmasi
Reviewer 4 Manajer Umum & SDM
Komentar
Komentar
Komentar
Komentar

Tgl Terima : Tgl kembali :

Tgl Terima : Tgl kembali :

Tgl Terima : Tgl kembali :

Tgl Terima : Tgl kembali :

Pemohon,
Reviewer,
Reviewer,
Reviewer,

(.....)

(.....)

(.....)

(.....)

Reviewer 5 Keuangan
**Reviewer 6
Manajer Marketing dan Keuangan**
Reviewer 7 Staf Legal
Verifikasi Unit Kesekretariatan
Komentar
Komentar
Komentar
Hasil verifikasi kelengkapan dokumen

Tgl Terima : Tgl kembali :

Tgl Terima : Tgl kembali :

Tgl Terima : Tgl kembali :

Tgl Terima : Tgl selesai :

Reviewer,
Reviewer,
Reviewer,
Diketahui,

(.....)

(.....)

(Ira Purnamasari)

(Rani Setia Utami)