

FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI FORMULIR

DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP : 19030292413
 Nama Lengkap : YENI NURYENI
 Unit/Divisi/Komite : LOGISTIK
 No. Telepon/Ext : 5101
 E-mail : log.rsih@gmail.com

Tanggal : 30-03-2022

DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Nama/Judul Formulir : ☒ Revisi ☐ Buat Baru
 No/Kode Formulir : 09/F/LOG/RSIH / 111/2021
 No/Kode RM : - (untuk form medis)
 Bulan Revisi Terakhir : - Revisi ke- : 1

Logistik Formulir (diisi oleh petugas logistik)	
Jumlah stok formulir lama :	
Buffer stock :	
Proses PO :	
Waktu :	
Paraf 	

Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

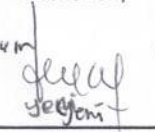
(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)

Komponen Perubahan

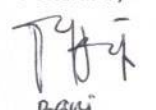
(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)

PENAMBAHAN FORMAT KODE BARANG, NAMA BARANG,
KEMASAN, ISI, SATUAN, STANDAR MINIMAL, EXPIRE
DATE DAN UNIT SERTA JUDUL KARTU STOCK

Tanda Tangan
Pemohon,

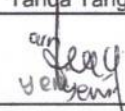
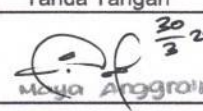
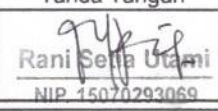

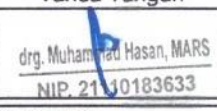


Tanda Tangan
Penerima,


Rani

Masukan/Saran

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

Logistik		Tanda Tangan	
Form cetak menggunakan kertas 1/3 A4, kertas BC			
Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung		Tanda Tangan	
		 Rani Anggraini	
Unit/Divisi/Komite		Tanda Tangan	
Rekam Medik	Tanda Tangan	Kesejahteraan	Tanda Tangan
		NO form digunakan.	 Rani Setia Utami NIP. 15070293069
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan	Tanda Tangan	Direktur	Tanda Tangan
			 dr. Muhammad Hasan, MARS NIP. 21140183633

*)Catatan : Wajib Melampirkan Draft

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

