

## FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI FORMULIR

### DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP : 14100 2850 45  
 Nama Lengkap : Lia Susilawati  
 Unit/Divisi/Komite : Kamar Operasi  
 No. Telepon/Ext : 1201  
 E-mail : liasusilawati.2512@gmail.com

Tanggal : 05 Februari 2022

### DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Nama/Judul Formulir : ☐ Revisi ☒ Buat Baru  
 No/Kode Formulir : 002 / F / CSSD / RSIH / III / 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 lembar  
 Waktu : -

Paraf

4

### Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

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

- Kelengkapan formulir CSSD ekspedisi sterilisasi  
 Ruang perinatologi

### Komponen Perubahan

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

- A4  
 - Rangkap 2

Tanda Tangan  
Pemohon,



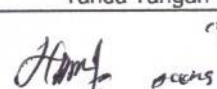

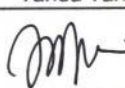

Lia Susilawati

Tanda Tangan  
Penerima,

Rani Setia Utami  
 NIP. 15070293069

### Masukan/Saran

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

Logistik		Tanda Tangan	
Kamar Operasi Kamar Operasi			
Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung		Tanda Tangan	
Acc		 Dwi Rismayanti NIP. 14080287016	
Unit/Divisi/Komite		Tanda Tangan	
Rekam Medik	Tanda Tangan	Kesekretariatan	Tanda Tangan
Form tidak masuk ke rekam medis	 drg. Hani		 Rani Setia Utami NIP. 15070293069
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan	Tanda Tangan	Direktur	Tanda Tangan
Acc	 drg. Muhammad Hasan	Acc tidak bermutu	 drg. Muhammad Hasan, MARS NIP. 21110183633

\*) Catatan : Wajib Melampirkan Draft

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



## FORMULIR PEMINJAMAN INSTRUMEN DARI CSSD KE RUANG PERINATOLOGI

- ☐ STEAM  
☐ PANAS KERING  
☐ DEKONTAMASI S/D STERIL

☐ KEMASAN SIAP STERIL  
☐ PENGEMASAN S/D STERIL

**TANGGAL :**

**SET BBL 1 / TANGGAL :**

NO	NAMA BARANG	JUMLAH	SATUAN	PARAF YANG MENYERAHKAN	PARAF YANG MENERIMA
1	Bak Instrumen Sedang				
2	Kom Kecil				
3	Gunting Tali Pusat				
4	Klem Lurus				

**SET BBL 2 / TANGGAL :**

NO	NAMA BARANG	JUMLAH	SATUAN	PARAF YANG MENYERAHKAN	PARAF YANG MENERIMA
1	Bak Instrumen Sedang				
2	Kom Kecil				
3	Gunting Tali Pusat				
4	Klem Lurus				

**SET BBL 3 / TANGGAL :**

NO	NAMA BARANG	JUMLAH	SATUAN	PARAF YANG MENYERAHKAN	PARAF YANG MENERIMA
1	Bak Instrumen Sedang				
2	Kom Kecil				
3	Gunting Tali Pusat				
4	Klem Lurus				

**SET BBL 4 / TANGGAL :**

NO	NAMA BARANG	JUMLAH	SATUAN	PARAF YANG MENYERAHKAN	PARAF YANG MENERIMA
1	Bak Instrumen Sedang				
2	Kom Kecil				
3	Gunting Tali Pusat				
4	Klem Lurus				

**SET BBL 5 / TANGGAL :**

NO	NAMA BARANG	JUMLAH	SATUAN	PARAF YANG MENYERAHKAN	PARAF YANG MENERIMA
1	Bak Instrumen Sedang				
2	Kom Kecil				
3	Gunting Tali Pusat				
4	Klem Lurus				

**SET BBL 6 / TANGGAL :**

NO	NAMA BARANG	JUMLAH	SATUAN	PARAF YANG MENYERAHKAN	PARAF YANG MENERIMA
1	Bak Instrumen Sedang				
2	Kom Kecil				
3	Gunting Tali Pusat				
4	Klem Lurus				

**SET INFUS UMBILIKAL 1 / TANGGAL :**

NO	NAMA BARANG	JUMLAH	SATUAN	PARAF YANG MENYERAHKAN	PARAF YANG MENERIMA
1	Bak Instrumen Besar				
2	Kom Kecil				
3	Pinset Anatomis				
4	Pincet Sirurgis				
5	Gunting Tali Pusat				
6	Klem Lurus				
7	Needle Holder				
8	Scalple				

**SET INFUS UMBILIKAL 2 / TANGGAL :**

NO	NAMA BARANG	JUMLAH	SATUAN	PARAF YANG MENYERAHKAN	PARAF YANG MENERIMA
1	Bak Instrumen Besar				
2	Kom Kecil				
3	Pinset Anatomis				
4	Pincet Sirurgis				
5	Gunting Tali Pusat				
6	Klem Lurus				
7	Needle Holder				
8	Scalple				

**SET AFF INFUS UMBILIKAL / TANGGAL :**

NO	NAMA BARANG	JUMLAH	SATUAN	PARAF YANG MENYERAHKAN	PARAF YANG MENERIMA
1	Pincet Sirurgis				
2	Gunting Benang				
3	Kom Kecil				

<b>STERILISASI MESIN NO</b>			<b>KEMASAN</b>			TGL : .....  <b>KEPALA UNIT</b>  ..... (Nama Jelas & Tanda Tangan)
MEDIKAL DUK JUMLAH : <input type="checkbox"/>		LINEN JUMLAH : <input type="checkbox"/>		POUCHES JUMLAH : <input type="checkbox"/>		
<b>BARANG KOTOR</b> Menyerahkan Tgl : ..... Nama : ..... Menerima Tgl : ..... Nama : .....			<b>BARANG STERIL</b> Menyerahkan Tgl : ..... Nama : ..... Menerima Tgl : ..... Nama : .....			
Ket :						