

## FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI FORMULIR

### DATA IDENTITAS PEMOHON

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

Tanggal : 3/1/2022

### DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Nama/Judul Formulir : ☐ Revisi ☒ Buat Baru  
 No/Kode Formulir : 009/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 :

Waktu :

Paraf



### Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)  
 Untuk keperluan serah terima dokumen, agar terdokumentasikan dengan baik.

### Komponen Perubahan

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

Tanda Tangan  
Pemohon,

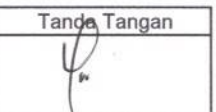
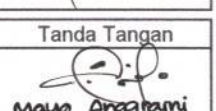
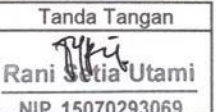
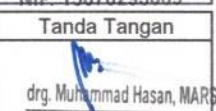
  
**Rani Setia Utami**  
 NIP. 15070293069

Tanda Tangan  
Penerima,

  
**Rani Setia Utami**  
 NIP. 15070293069

### Masukan/Saran

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

Logistik		Tanda Tangan	
DIPINT SETIA KEBUNYUAN			
Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung		Tanda Tangan	
		 Maya Anggrani	
Unit/Divisi/Komite		Tanda Tangan	
Rekam Medik	Tanda Tangan	Kesekretariatan	Tanda Tangan
		Dikirim langsung segera.	 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)

**FORMULIR SERAH TERIMA DOKUMEN**

No : ...../STD/SEKRE/.../2022

Pada hari ini ..... tanggal ..... bertepatan di ..... yang bertandatangan dibawah ini :

I. Nama : .....

Jabatan : .....

Telah menerima dokumen dengan uraian sebagai berikut :

No.	Nama Dokumen	Jumlah	Keterangan
Catatan:			

**Yang memberikan,**

**Yang menerima,**

( )

( )