

FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI FORMULIR

DATA IDENTITAS PEMOHON	20030292536	Tanggal	3-1-2024
NIP :		Tanggar	-
Nama Lengkap :	dr. Iva Tansa		
Unit/Divisi/Komite :	Pelayanan Medila		Logistik Formulir
No. Telepon/Ext :	081380405892		(diisi oleh petugas logistik)
E-mail :	Manajer pelmed @ A	Sumlah stok	formulir lama :
	Husasa . com	Buffer stock	
DATA FORMULIR TERKAIT	7743000	Proses PO	
			•
Jenis Permintaan Nama/Judul Formulir :	Revisi Buat Baru	Waktu	
No/Kode Formulir :	008/ FIRM/ PSIH /1/20		Paraf
No/Kode RM :	PM. 10.77 (untuk form i	nedis)	^
Bulan Revisi Terkahir :	- Revisi ke-		Ψ
Dulati Nevisi Terkariii	TREVISING		
Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir			
(data diisi menggunakan tambahan kertas lain		an secukupnya)	
Hans wanya form skril	ung untik MPP	ynduk	
mengetahui kelolaan	manajer pelaya	nan pasien	
9	/ / / /		
		Tanda Ta	ngan Tanda Tangan
Komponen Perubahan		Pemoh	on, Penerima,
(data diisi menggunakan tambahan kertas lain	iika diperlukan, berikan penjelasa	an secukupnya)	Tky = 21
•		/ (1Y/) Y	11/4
			- in the literal
			Rani Setia Utami
		73	NIP. 15070293069
	Masukan/	Saran	
(data diisi mengg	ınakan tambahan kertas lain jika	dinedukan herikan nenielasan	secukunnya)
(data diisi menggi		diperionan, berman penjerasan	Tanda Tangan
	Logistik		Tarida Tarigari
AFAN DIPHIANKAN SESVAI	KOD IN HAAD IN A	F.1 10:1	
WAS WAF THE DESORT	GEROLDI ARIA OLDINA	Fu Ipry	1
		4 1	
Atasa	an Langsung/Atasan Tidak Lar	ngsung	Tanda Tangan
			1
	Unit/Divisi/Komite		Tanda Tangan
Aut sesuai Ander E	MPP, sudal direting	ui oleh Homite	Media on and
LUC SCRIM MALLEN		C	
			1/10/100
			Unitial
		Kanakratariata	Tanda Tangan
Rekam Medik	Tanda Tangan	Kesekretariata	
Rekam Medik		Kesekretariata	
Rekam Medik Sudah disesyalkan dengan		Kesekretariata	व्यक्ति र्य
Rekam Medik Sudah disesyalkan dengan		Kesekretariata	Rani Setia Utami
Rekam Medik Sudah disesyalkan dengan panomonon di RM	Tanda Tangan		Rani Setra Utami
Rekam Medik Sudah disesyalkan dengan		Kesekretariata Direktur	Rani Setia Utami
Rekam Medik Sudah disesyalkan dengan panomonon di RM	Tanda Tangan		Rani Setia Utami NIP 15070293069 Tanda Tangan
Rekam Medik Sudah dises ya Kan dengan Jengmanan di Rm Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan	Tanda Tangan		Rani Setia Utami NIP 15070293069 Tanda Tangan
Rekam Medik sudah disesyalkan dengan panomon di RM	Tanda Tangan		Rani Setra Utami

*)Catatan : Wajib Melampirkan Draft

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

RUMAH SAKIT
~
ADAZUH NATVI

Identitas Pasien	(Diisi oleh I	Perawat)	
Nama	:		
Tanggal Lahir	:		(L/P)*
No. RM	:		
Ruangan/Kelas	:		
DPJP	:		
Penjamin	:		
Danat Tempelkan St	iker Identita:	s Pasien Dis	sini

	IDENTIFIKASI/SKRINING PASIEN UNTUK MANAJEMEN PELAYANAN PASIEN						
No	Kritaria Salakai/Skrining	Jaw	aban				
INO	Kriteria Seleksi/Skrining	Ya	Tidak				
	h tanda check list (√) pada kotak Ya atau Tidak						
Beris	siko tinggi terhadap :						
1	Biaya yang tinggi atau masalah financial						
2	Potensi komplain tinggi						
Kasu	is Kompleks :						
3	Kasus dengan penyakit terminal keganasan/ kemoterapi						
4	Pasien yang dirawat lebih dari 3 dokter						
5	Lama rawat berjalan atau akan datang lebih dari 7 hari						
6	Kasus pasien dengan <i>Multiple Organ Dysfunction Syndrome</i> (MODS) dengan SOFA score >8						
Discl	harge Planning						
7	Pasien dengan rencana pemulangan yang kompleks (memerlukan kontinuitas pelayanan setelah <i>discharge</i>)						
8	Pasien readmisi RS dalam waktu kurang dari 7 hari						
	Tanggal :	Pukul	WIB				
	Managatahui Panagat / Oca	Perawat / Case Fasilitator*					
	Mengetahui, Perawat / Cas	e Fasilitator					
	(Nama dan Tanda Tangan) (Nama dan Ta	nda Tangan)					