

LAMPIRAN



Gambar 1. Buffer Tank



Gambar 2. Equalisasi



Gambar 3. Incenerator



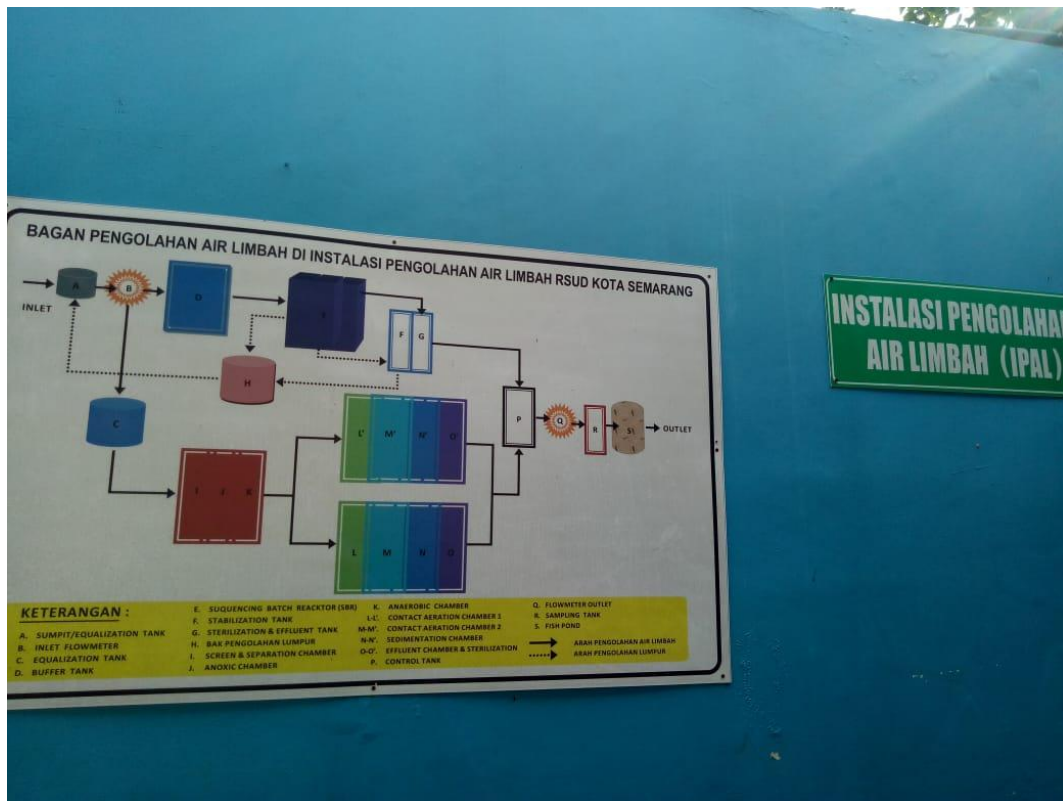
Gambar 4. Kolam Indicator Ikan



Gambar 5. Tempat Penyimpanan Limbah B3



Gambar 6. Limbah B3



Gambar 7. Bagan Pengolahan Air Limbah

FORMULIR PERMINTAAN STERILISASI ALKES
Unit CSSD RSUD. Kota Semarang
Ph. 024 6711500, ex : 165

NAMA/UNIT TELP/PESAWAT: 1872 Penda (86) DATANG/TGL: 27-03-19 JAM: 06.30 DIAMBIL TGL: 27-03-19 JAM: 06.30

STERIL TGL: MESIN: EX-DATE: BELMED/DELTA/STERIS

*Lingkari salah satu
PETUGAS: PARAF:

STERIL DENGAN:
1. AUTOCLAVE STEAM
2. PLASMA

PENCUCIAN
PACKING
OPERATOR
CHEK AKHIR

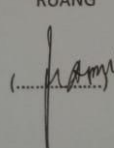
NO	NAMA BARANG	JUMLAH	SATUAN	BERAT	KETERANGAN
1	Chun or	1	kg	445.167	
2	Locor Gekta	1			

Gambar 8. Formulir Permintaan Sterilisasi Alkes

FORMULIR BON PINJAM ALAT GB SET STERIL
Unit CSSD RSWN Kota Semarang

NAMA RUANG : P. Kresna Tgl Pinjam : 23/7/18 Tgl Kembali :
 TELP : Jam : 8.00 Jam :

NO	PINJAM		MERK		KEMBALI		NAMA & NO CM PASIEN
	NAMA BARANG	JML	REBS	RITA	NAMA BARANG	JML	
1.	GB SET	6	GB SET P. Kresna				Sumi 38 08 56
	a. Bak instrumen						Katibah 44 50 10
	b. kom						M. Satri 44 9 841
	c. pinset anatomis						Hajar 18 91 95
	d. pinset cirugis						Maynu 44 14 534
	e. gunting aff						Sumaryo 44 51 74
	f. gunting jaringan						
	g. gunting benang / Plester						
2.	BAK INJEKSI Mirk csd dua	2					

PENGAMBILAN PENGEMBALAN
 CSSD RUANG CSSD RUANG
   

Gambar 9. Formulir Bon Pinjam Alat Unit CSSD



Gambar 10. Mesin Stericool/ Sterilisasi Dingin



Gambar 11. Pengepakan Alat Steril



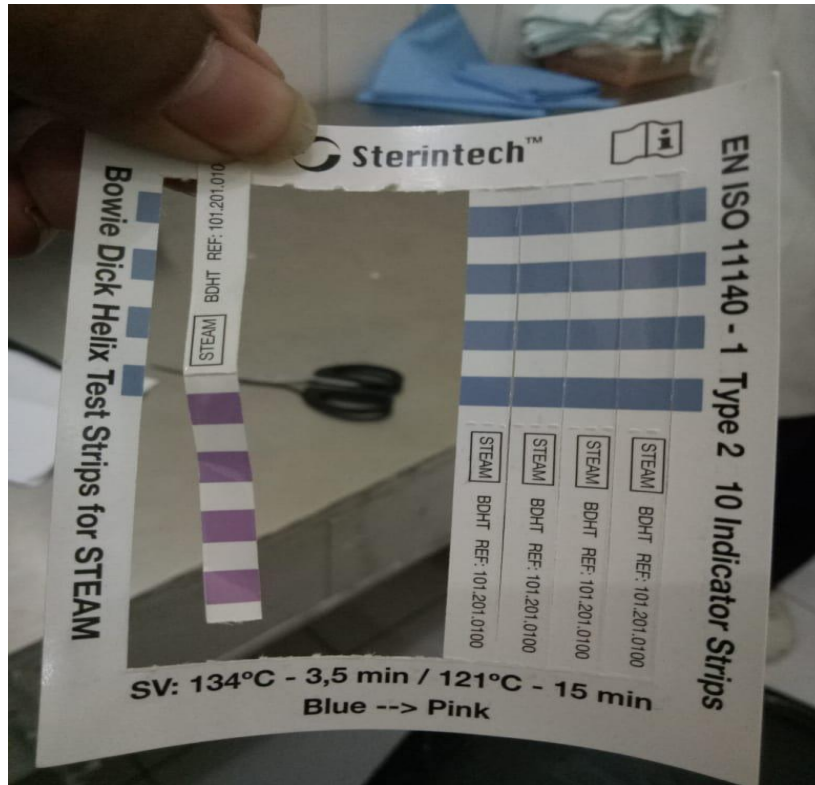
Gambar 12. Alat Steril



Gambar 13. Mesin Cuci Alat Steril



Gambar 14. Mesin Sterilisasi



Gambar 15. Indikator Strips



Gambar 16. GB Set



Gambar 17. Emergency Stok



Gambar 18. Lemari Emergency

PEMERINTAH KOTA SEMARANG
RUMAH SAKIT UNIVERSITAS
K.R.M.T. WONGSONEGORO
 J. Fatmawati No. 01 Telp. (021) 6711500 Fax. (021) 6717765 Semarang 50272
 e-mail : rsud_semarang@yahoo.co.id

SURAT PESANAN OBAT MENDUNG OBAT-OBAT TERTENTU FARMASI
 Nomer : 22 / 442.5 / IV / IFRS / 2018

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Isline Dewi Purnami, S. Farm., Apt
 Jabatan : Ka. Instalasi Farmasi RSUD K.R.M.T. Wongsonegoro
 Nomor SIPA : 449.1/326/DPM-PTSP/SIPA/III/2017

Mengajukan pesanan obat-obat tertentu Farmasi kepada:

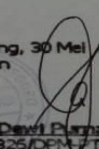
Nama PBF : PT. Kimia Farma
 Alamat : Jl. Gedongsongo Timur no 1 Semarang
 Telp : 0247604307

Isi obat-obat tertentu Farmasi yang dipesan adalah :

NO	Nama Obat Mendung Prekursor Farmasi	Zat aktif Prekursor Farmasi	Bentuk dan kekuatan sediaan	Satuan	Jumlah	Ket.
1	Methylergometrine tab	methylergometrin maleat	tab,0,125 mg/tab	box 100	20 (dua puluh)	

Obat-obat tertentu Farmasi tersebut akan digunakan untuk memenuhi kebutuhan :

Nama Apotek : RSUD K.R.M.T. Wongsonegoro
 Alamat : Jl. Fatmawati no 1 Semarang
 Surat Izin Apotek : 445/47 tahun 2014

Semarang, 30 Mei 2018
 Pemesan

Isline Dewi Purnami, S. Farm., Apt
 449.1/326/DPM-PTSP/SIPA/III/2017

Gambar 19. SP Obat Obat Tertentu

SURAT PESANAN PREKURSOR
 Nomer : 22 / 442.5 / V / IFRS / 2018

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Isline Dewi Purnami, S. Farm., Apt
 Jabatan : Ka. Instalasi Farmasi RSUD K.R.M.T. Wongsonegoro

Mengajukan pesanan Prekursor kepada :

Nama Distributor : PT. Anugrah Argon Medica
 Alamat : Kawasan Industri Candi Blok 5 No 29, Semarang
 Telp : 024-76433960

Dengan Obat Jadi Prekursor Farmasi yang dipesan adalah:

Nama Obat	Bentuk Sediaan	Kekuatan / Potensi	Jumlah	Keterangan
Rhinofed sir	FIS 15 mg / 60 mL	Pseudoefedrin HCL	120 FR	Sematus Dan Pulu
Rhinofed tab	tab 30 mg / tab	Pseudoefedrin HCL	60 Box	Enam Pulu

Obat Jadi Prekursor Farmasi tersebut akan dipergunakan untuk :

Nama Sarana : RSUD K.R.M.T. Wongsonegoro
 Alamat Sarana : Jl. Fatmawati No. 1 Semarang
 No Ijin Sarana : 445. / 1156 / 2016
 No telf Sarana : 024. 6711500

Semarang, 30 Mei 2018

ISLINA DEWI PURNAMI, S. Farm., APT.
 No. SIPA : 449.1/326/DPM-PTSP/SIPA/III/2017
 449.1/326/DPM-PTSP/SIPA/III/2017

Gambar 20. SP Prekursor

RSUD K.R.M.T. WONGSONEGORO
J. Purnami No. 01-277 : RSUD K.R.M.T. Wongsonegoro, Jl. Wanasari No. 729, Pedurungan, Semarang 50132

SURAT PESANAN OBAT PSIKOTROPIKA
Nomor : 44 / 442.5 / V / IFRS / 2018

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Islina Dewi Purnami, S.Farm., Apt.
Jabatan : Ka. Instalasi Farmasi RSUD K.R.M.T. Wongsonegoro
Nomor SIPA : 449.1/326/DPM-PTSP/SIPA/VIII/2017

Mengajukan pesanan obat psikotropika kepada :
Nama PGF : PT. Anugrah Argon Medica
Alamat : Kawasan Industri Candi blok V no 29 Semarang
Telp : 2475433960

Jenis obat mengandung Psikotropika Farmasi yang dipesan adalah :

NO	Nama Obat Psikotropika	Bentuk sediaan	Kekuatan/ Potensi	Jumlah Angka	Ket
1	Clonazepam 10 mg	tablet	Clonazepam 10 mg	14 box	untuk obat

Obat psikotropika tersebut akan dipergunakan untuk
Nama Apotek : RSUD K.R.M.T. Wongsonegoro
Alamat : Jl. Fatmawati no 1 Semarang telp 02-46711500
Surat Izin Apotek : 445/1156/2016

Semarang, 2 Mei 2018
Pemesan

Islina Dewi Purnami, S.Farm., Apt.
449.1/326/DPM-PTSP/SIPA/VIII/2017

Gambar 21. SP Psikotropika

Model No. 9
Lembar ke 1 / 2 / 3 / 4

SURAT PESANAN NARKOTIKA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ISLINA DEWI PURNAMI, S.Farm., APT.
Jabatan : Kepala Instalasi Farmasi RSUD K.R.M.T. Wongsonegoro
Alamat rumah : Jl. Wanasari Barat No. 729 Pedurungan, Semarang
SIA (Surat Izin Apotik) : 449.1/326/DPM-PTSP/SIPA/VIII/2017

mengajukan pesanan narkotika kepada :

Nama distributor : PT. KIMIA FARMA TRADING & DISTRIBUTION
Alamat & No. Telpn : Jl. Gedongsongo Timur No. 1 Telp. (024) 7604307 Semarang

sebagai berikut :

Narkotika tersebut akan dipergunakan untuk keperluan :
apotik X
lembaga X

Semarang, 08 Februari 2018
Pemesan,
ISLINA DEWI PURNAMI, S.Farm., APT.
No. S.I.K. 449.1/326/DPM-PTSP/SIPA/VIII/2017

Gambar 22. SP Narkotika