FORMULIR 1

NO.	NAMA	JENIS KEPEGAWAIAN	STATUS KEPEGAWAIAN		NO SIP	MASA BERLAKU	SIP 1	SIP 2	SIP 3
			TETAP	TIDAK TETAP					
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
Dst.									

FORMULIR 2

NO.	NAMA	JENIS KEPEGAWAIAN	STATUS KEPEGAWAIAN		NO STR	MASA BERLAKU
			TETAP	TIDAK TETAP		
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
Dst.						

FORMULIR 3

KOP RUMAH SAKIT

SURAT PERNYATAAN KOMITMEN
PERBAIKAN HASIL VISITASI PERIZINAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

Nama	:
Jabatan	:
Alamat	:
Nama Faskes	:

Menyatakan berkomitmen untuk menindaklanjuti hasil temuan sesuai yang disarankan oleh Tim Visitasi pada Visitasi Perijinan tanggal ..... Berikut kami lampirkan hasil tindaklanjut perbaikan Rumah Sakit .....

Demikian pernyataan komitmen ini kami dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya sesuai dengan lampiran pada komitmen ini.

Tulungagung, ...
DIREKTUR RUMAH SAKIT .....

MATERAI 10.000

NAMA

LEMBAR TINDAK LANJUT HASIL VISITASI

Tanggal Visitasi:

No.	UNIT KERJA	HASIL TEMUAN	LANGKAH PEMENUHAN	METODE PERBAIKAN	INDIKATOR PENCAPAIAN	WAKTU	PENANGGUNG JAWAB	KETERANGAN
1.								Diisikan dengan foto sebelum dan sesuah perbaikan
2.								Jika tidak tempat memadahi dapat di lampiran tersendiri
3								
5.								
6.								
Dst.								