



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
SUKU DINAS KESEHATAN
KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT
PUSKESMAS KALIDERES

Jl. Tanjung Pura No.14 RT 006/005 Kelurahan Pegadungan Kecamatan Kalideres
Telp. (021) 54313154 Email : pkc_kalideres@yahoo.co.id



FORMULIR INVESTIGASI SEDERHANA
(UNTUK BANDS WARNA BIRU DAN HIJAU)

Insiden	:	
Kronologi Kejadian	:	
Masalah:		
a. <i>Care Management Problem</i> (CMP)	:	
b. <i>Service Delivery Problem</i> (SDP)	:	
Penyebab Langsung Insiden	:	
Akar Masalah Insiden	:	
Faktor Kontributor	:	
a. Komponen	:	
b. Sub Komponen	:	

No.	REKOMENDASI	PENANGGUNG JAWAB	TANGGAL

No.	RENCANA TINDAKAN	PENANGGUNG JAWAB	TANGGAL

PJ / KOORDINATOR RUANG			TANGGAL INVESTIGASI		
Nama	:		Mulai	:	
Tanda Tangan	:		Selesai	:	

PENANGGUNG JAWAB MUTU			Tanggal:	
Investigasi Lengkap	:	☐ Ya	☐ Tidak	
Diperlukan Investigasi Lebih Lanjut	:	☐ Ya	☐ Tidak	
Hasil Grading Ulang	:	☐ Hijau	☐ Kuning	☐ Merah

