

**FORMULIR 1**

**KOP PUSKESMAS**

---

**SURAT PERNYATAAN KOMITMEN  
PERBAIKAN HASIL VERIFIKASI LAPANGAN/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 Verifikasi Lapangan/Visitasi Perijinan tanggal ..... Berikut kami lampirkan hasil tindaklanjut perbaikan Puskesmas .....

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

Tulungagung, .....  
KEPALA UPT PUSKESMAS .....

MATERAI 10.000

NAMA

**FORMULIR 2****LEMBAR TINDAK LANJUT HASIL VERIFIKASI LAPANGAN/VISITASI**

Tanggal Verifikasi Lapangan / Visitasi:

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