

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Pengantar Pembimbing Untuk Ke Lahan



Jakarta, 30 Agustus 2021

No : 37/PSF/PKL/FIKES/VIII/2021
Perihal : Surat Pengantar Batch-2 Praktek Farmasi
Klinis dan Pelayanan Kefarmasian (PKL)
Lampiran : 1 berkas

Kepada Yth :
Kepala RSUD Kembangan
Di tempat.

Dengan hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan kegiatan Praktek Farmasi Klinis dan Pelayanan Kefarmasian (PKL) mahasiswa Program Studi Farmasi Universitas Esa Unggul pada Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Barat, dan berdasarkan surat penempatan mahasiswa pada lahan sesuai dengan surat yang kami terima No. 2276/1.77 tanggal 28 Juli 2021 dan revisi No. 11/PSF/PKL/FIKES/VII/2021 tanggal 6 Agustus 2021 perihal Permohonan Ijin Praktek Farmasi Klinis dan Pelayanan Kefarmasian (PKL) maka bersama surat ini kami menyerahkan nama-nama mahasiswa/i gelombang ke-2 beserta dosen Pembimbing dari kampus yang akan memberikan pendampingan bagi para mahasiswa Program Studi Farmasi Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul yang akan melaksanakan kegiatan Praktek Farmasi Klinik dan Pelayanan Kefarmasian (PKL) pada Instansi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun nama-nama mahasiswa dan Dosen Pembimbing dari kampus, seperti yang terlampir dalam surat ini.

Demikian surat ini kami buat, atas perhatian dan kerjasamanya Kami mengucapkan terima kasih.

Hormat kami,

Ketua Program Studi Farmasi
Esa Unggul
Program Studi Farmasi
Fakultas Ilmu Kesehatan
Dr. Unt. Sri Tegeh Bahayu M. Farm
NIP. 215050591/0327107207



Lampiran Surat Nomor : 37/PSF/PKL/FIKES/VIII/2021

Dosen Pembimbing Kampus yang melaksanakan kegiatan Praktik Farmasi Klinik dan Pelayanan Kefarmasian (PKL) pada Instansi yang Bapak/Ibu Pimpin sebagai berikut :


Nama Dosen Pembimbing Kampus : Dr. apt. Dra. Mellova Amir, MSc.

NIP/NIDN : U219073654/0016105601

Nama mahasiswa sebagai berikut :

No.	NIM	Nama Mahasiswa
1.	20180311059	Lulu Martya Rafidina
2.	20180311157	Weno Handriyono
3.	20180311021	Intan Kemala Dewi
4.	20180311005	Wilson Gunawan
5.	20180311004	Fitri Astuti
6.	20180311007	Novi Andriani
7.	20180311008	Dewi Putri Utami

Lampiran 2. Surat Permohonan Praktik Farmasi Klinik Dan Pelayanan Kefarmasian Dari Suku Dinas Kesehatan Jakarta Barat

 PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN
SUKU DINAS KESEHATAN KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT
Jl. Raya Kembangan No. 2 Kelurahan Kembangan Selatan, Kembangan
Telepon (021) 58356225 Fax : 58356225
Email : kesehatanjb@jakarta.go.id kode pos : 11610
JAKARTA

Nomor : 2373/11.77
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Revisi Permohonan Praktik Kerja Lapangan

6 Agustus 2021

Kepada
Yth. 1. Para Kepala Puskesmas Kecamatan
2. Para Direktur RSUD

di -
Jakarta

Sehubungan dengan surat dari Universitas Esa Unggul tanggal 10 Agustus 2021 no. 25/PSF/PKL/FIKES/VIII/2021 perihal tersebut pada pokok surat, pada prinsipnya kami dapat memberikan izin praktik di Puskesmas dan/atau RSUD wilayah Kota Administrasi Jakarta Barat, sesuai dengan edaran DINKES No. 153 /SE/2020 untuk keperluan tersebut, mahasiswa wajib melampirkan hasil *Swab Test Covid-19* dengan hasil negatif yang masih berlaku maksimal 1 (satu) minggu sebelum PKL dan harus memenuhi protokol kesehatan di masa PPKM (Pemberlakuan Pembatasan Kegiatan Masyarakat) dan laporan hasil kegiatan agar dikirimkan ke Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Barat cq. Seksi Sumber Daya Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Barat atau email ke sdkjakartabarat@gmail.com . Kegiatan tersebut akan dilaksanakan pada :


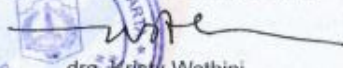
Waktu : Minggu 1 : 9-16 Agustus 2021
Minggu 2 : 17 - 24 Agustus 2021
Minggu 3 : 25 Agustus - 1 September 2021
Minggu 4 : 2-9 September 2021

Jumlah : 108 Mahasiswa
33 Mahasiswa Praktek di RSUD
75 Mahasiswa Praktek di Puskesmas

Tingkat/Smt. : VI
Kompetensi : Praktek Farmasi Klinik dan Pelayanan Kefarmasian

Demikian agar Saudara dan seluruh staf dapat membantu dan setiap mahasiswa yang melakukan kegiatan praktik klinik harus mengikuti prosedur dan peraturan yang berlaku.

Atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.


Kepala Suku Dinas Kesehatan
Kota Administrasi Jakarta Barat

drg. Kristy Wathini
NIP. 196311221993032003

Lampiran 3. Surat Penerimaan Praktik Farmasi Klinik Dan Pelayanan Kefarmasian Dari Lahan



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KEMBANGAN
Jalan Topaz Raya Blok FII No 3 Meruya Utara Kembangan Jakarta Barat
Telp/Fax (021)5870834 email: rsukembangan@gmail.com
JAKARTA

Kode Pos 11620

Nomor : 2123 /-1.778.16

1 September 2021

Sifat : Penting

Lampiran :-

Perihal : Jawaban Permohonan Magang

Kepada :

Yth. Pimpinan Universitas Esa Unggul

Kota Administrasi Jakarta Barat

di

Jakarta

Menindaklanjuti surat dari Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Barat Nomor 2373/1.77 tanggal 6 Agustus 2021 perihal Revisi Permohonan Praktik Kerja Lapangan Mahasiswa Universitas Esa Unggul Fakultas Ilmu Kesehatan Jurusan Farmasi, maka dengan ini kami dari Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan memberikan izin terkait Praktik Kerja Lapangan sesuai dengan peraturan yang berlaku. Adapun pelaksanaan praktik kerja lapangan yang diselenggarakan di Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan yaitu sebagai berikut :

Waktu pelaksanaan : 1. Gelombang I (10 – 27 Agustus 2021)

2. Gelombang II (30 Agustus 2021-15 Sept 2021)

Jumlah Mahasiswa : sebanyak 13 Orang yang terdiri dari

Gelombang I sebanyak 6 Mahasiswa

Gelombang II sebanyak 7 Mahasiswa

Demikian surat pemberitahuan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Direktur Rumah Sakit Umum
Daerah Kembangan

dr. Ratnasari Kurniasih
NIP. 197503312006042015

Lampiran 4. Lembar Catatan Kegiatan Harian (Logbook)

Tanggal	30 Agustus 2021 (Shift Malam)	
Nama Pembimbing	1. Muhammad Dhiya Ulhaq	2.
Materi/Bahasan/Diskusi	<ul style="list-style-type: none"> • Belajar menginput obat disistem Khanza • Belajar menginput obat di aplikasi BPJS • Menyalpkan obat dari resep yang telah dihangani • Membuat laporan dinas shift harian • Membuat laporan resep shift harian <p style="text-align: right;"><i>M.D. Ulhaq</i></p>	
Tanggal	1 September 2021 (Shift Pagi)	
Nama Pembimbing	1. Ate, Lisa	2.
Materi/Bahasan/Diskusi	<ul style="list-style-type: none"> • Menyalpkan obat dari resep yang telah dihangani • Mengambil data Penggunaan obat Kortikosteroid dari bulan Januari - Juni 2021 di Apotek • Menyerjakan resep rawat inap (UDO) <p style="text-align: right;"><i>Lisa</i></p>	

Tanggal	2 September 2021	
Nama Pembimbing	1. Ape. Kresna	2.
Materi/Bahasan/Diskusi	<ul style="list-style-type: none"> → Menyiapkan obat dari resep yang telah dihargai → Mengerjakan resep rumah Inap UDD → Belajar menghitung harga dari resep menggunakan aplikasi Khanza 	
Tanggal	3 September 2021	
Nama Pembimbing	1. Ape. Lola	2.
Materi/Bahasan/Diskusi	<ul style="list-style-type: none"> → Menyapkan obat dari defektu apotek → Menyapkan alkes dari defektu apotek 	

Tanggal	4 September 2021	
Nama Pembimbing	1. Kok Fajar	2.
Materi/Bahasan/Diskusi	<ul style="list-style-type: none"> → mempelajari Troly Grogansi → mempelajari Floorstock → Menempelkan S6lker Highaller6 Pm6a sedian ob6 → Menempelkan mma-nna ob6 drak ob6 	
Tanggal	6 September 2021	
Nama Pembimbing	1. Kok Fajar	2.
Materi/Bahasan/Diskusi	<ul style="list-style-type: none"> → Menjapkan obab dari defake6 apobek → Mengapkan alkes dari defake6 apobek 	
Tanggal	7 September 2021	

Nama Pembimbing	1. Apr. Lela	2.
Materi/Bahasan/Diskusi	<ul style="list-style-type: none"> → Melakukan Visite kepada Pasien Rawat inap → Menuliskan PTO (Pembuatan Terapi obat) Pada data rekam medis Pasien rawat inap. 	
Tanggal	8 September 2021	
Nama Pembimbing	1. Apr. Kresna	2.
Materi/Bahasan/Diskusi	<ul style="list-style-type: none"> → Melakukan stock opname di Apotek → Mempelajari PTO dari Rekam medis Pasien 	
Tanggal	9 September 2021	
Nama Pembimbing	1. Apr. Duna	2. Apr. Lela

Materi/Bahasan/Diskusi	→ Diskusi Pengelolaan Sediaan Farmasi, Alkes dan BHP	
Tanggal	10 September 2021	
Nama Pembimbing	1. APE. Dyah	2.
Materi/Bahasan/Diskusi	→ Tugas khusus Penggunaan antibiotik di ruang OK bulan Januari - Agustus 2021	
Tanggal	11 September 2021	
Nama Pembimbing	1. APE. Dyah	2.
Materi/Bahasan/Diskusi		

	Tugas khusus Penetapan antibiotik di ruang OK bulan Januari - Agustus 2021	
Tanggal	13 September 2021	
Nama Pembimbing	1. Ape-dyah	2.
Materi/Bahasan/Diskusi	Tugas khusus Penetapan antibiotik di ruang OK bulan Januari - Agustus 2021	
Tanggal	14 September 2021	
Nama Pembimbing	1. Ape-dyah	2.
Materi/Bahasan/Diskusi		

	<p>↳ Tugas khusus penggunaan antibiotik diruang OK bulan Januari - Agustus 2021</p>	
Tanggal	16 September 2021	
Nama Pembimbing	1. Ape.dyah	2.
Materi/Bahasan/Diskusi	<p>↳ Tugas khusus penggunaan antibiotik diruang OK bulan Januari - Agustus 2021</p>	

Tanggal	Jumat 17 September 2021	
Nama Pembimbing	1. Dr. ap6, Dra. Mellona Amir, M.Sc.	2.
Materi/Bahasan/Diskusi	Membahas hasil dari Kegiatan PKL, membahas laporan PKL, dan Tugas Khusus	
Tanggal		
Nama Pembimbing	1.	2.
Materi/Bahasan/Diskusi		

LOGBOOK- PRAKTEK FARMASI KLINIS DAN PELAYANAN KEFARMASIAN -2021

Lampiran 5. Absensi Kehadiran Selama Kegiatan Praktik Farmasi Klinik Dan Pelayanan Kefarmasian

ABSENSI PKL MAHASISWA/I FARMASI UNIV.ESA UNGGUL
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KEMBANGAN

Kel	Nama	Agustus		September									
		30-Agu	31-Agu	01-Sep	02-Sep	03-Sep	04-Sep	06-Sep	07-Sep	08-Sep	09-Sep	10-Sep	11-Sep
I	Weno												
	Intan												
	Dewi...												
	Lia												
II	Lulu												
	Fitri												
	Wilson												
	Novi												

Jakarta, 15-09-2021
Ka.Sie Keperawatan dan Penunjang Medis

Dyah Retnaningrum, S.Si, Apt
NIP. 197601102008012022

ABSENSI PKL MAHASISWA/I FARMASI UNIV.ESA UNGGUL
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KEMBANGAN

Kel	Nama	September																			
		13-Sep	14-Sep	15-Sep	16-Sep	17-Sep	18-Sep	19-Sep	20-Sep	21-Sep	22-Sep										
I	Weno																				
	Intan																				
	Dewi																				
II	Lia																				
	Lulu																				
	Fitri																				
	Wilson																				
	Novi																				

Jakarta, 15-9-2021
Ka.Sie Keperawatan dan Penunjang Medis

Dyah Retnaningrum, S.Si, Apt.
NIP. 197601102008012022

**REKAPITULASI KEHADIRAN MAHASISWA SELAMA KEGIATAN
PRAKTEK FARMASI KLINIK DAN PELAYANAN KEFARMASIAN**

TANGGAL	WAKTU DATANG	WAKTU PULANG	PARAF PEMBIMBING LAPANGAN
30/8/21	20.30	07.30	hca
1/9/21	07.30	14.00	hca
2/9/21	14.00	20.30	hca
3/9/21	07.30	14.00	hca
4/9/21	07.30	13.00	hca
6/9/21	07.30	14.00	hca
7/9/21	07.30	14.00	hca
8/9/21	08.00	16.00	hca
9/9/21	08.00	16.00	hca
10/9/21	08.00	16.00	hca
11/9/21	08.00	16.00	hca
13/9/21	08.00	16.00	hca
14/9/21	08.00	16.00	hca
15/9/21	08.00	16.00	hca

Lampiran 6. Foto Dokumentasi Kegiatan



Lampiran 8. Buku Formularium Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan



Lampiran 9. Laporan Kedatangan Vaksin (Form VAR)

LAPORAN KEDATANGAN VAKSIN (VACCINE ARRIVAL REPORT/VAR)

Laporan ini diisi oleh: _____ / Pejabat Gudang Vaksin / Kepala Seksi / Pengelola Program Immunisasi Puskesmas Kecamatan Tl. Kab./Kota
 Saat Pengiriman dari PIC _____ / Pejabat Gudang / Kepala Seksi / Pengelola Program Immunisasi Puskesmas Kecamatan untuk dilaporkan ke Tl. Kab./Kota
 Saat Kedatangan/Penerimaan di PIC: _____

Kota/Tujuan (Penerima): _____
 Nomor/Tgl Surat Bukti Barang Keluar: _____ / L.PP.05 / 2011
 Tgl. Pemberitahuan Kedatangan Bar: 10/05/2013

Sering Angkutan: _____ / Truck / Pesawat / Kendaraan Lain / Lain

No	Nama Barang	Kemasan Vial / Bot / Kot	Jumlah Vial/Ampu / Bot	Jumlah (Suntik/Dosis)	No. Stok	Exp. Date	BODY DOKUMEN (DARI PIC)		BODY DITERIMA DI PUSKESMAS	
							Kontrol Proses	Kontrol Proses	Kontrol Proses	Kontrol Proses
1	Polio	vial	1	200	20100000	11.15	✓	✓	✓	✓
2	DTaP	vial	1	10	20100000	11.15	✓	✓	✓	✓
3	MM	vial	1	10	20100000	11.15	✓	✓	✓	✓
4	DTaP-IPV	vial	1	10	20100000	11.15	✓	✓	✓	✓
5	MM	bot	1	100	20100000	11.15	✓	✓	✓	✓
6										
7										
8										

URAIAN KEDATANGAN
 Nomor Penerimaan (Silahkan di): _____
 Tanggal Kedatangan: _____
 Peluang Pengantar / Pembawa Bar: _____
 Komentar: _____

Suhu Ruang 6°C
 Suhu Tiba 7°C

Penyimpanan / No. Pol: _____
 Nama Penawar Pengantar: _____

Pengirim Puskesmas Kecamatan: _____
 At: _____

Perintah di Puskesmas Kecamatan: _____
 Ka. Puskesmas / Pengelola Vaksin Puskesmas: _____

Cat: * Silahlah Perantara Barang di Puskesmas dengan tanda 1/1
 ** Silahlah Perantara Barang di Puskesmas dengan tanda 2/2
 *** Silahlah Perantara Barang di Puskesmas untuk dengan cara selanjutnya

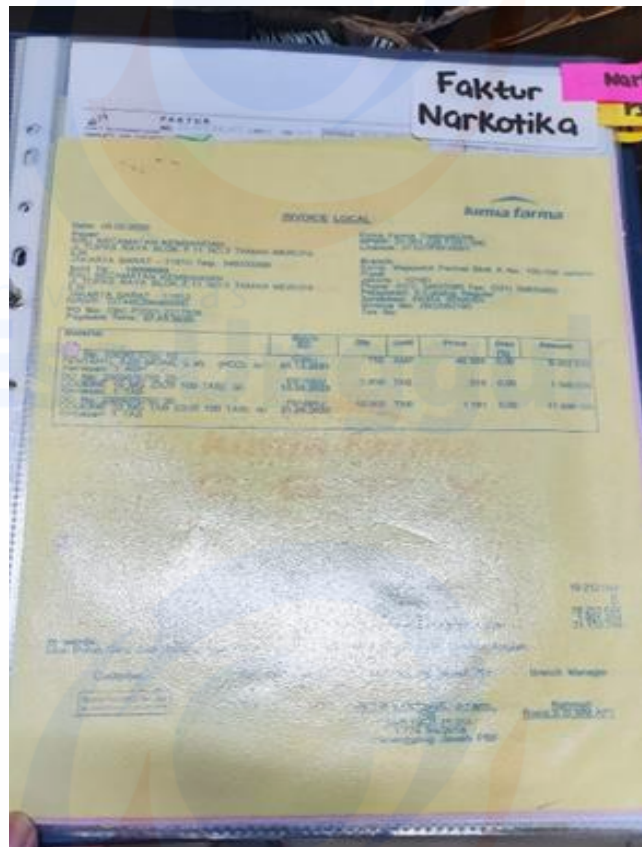
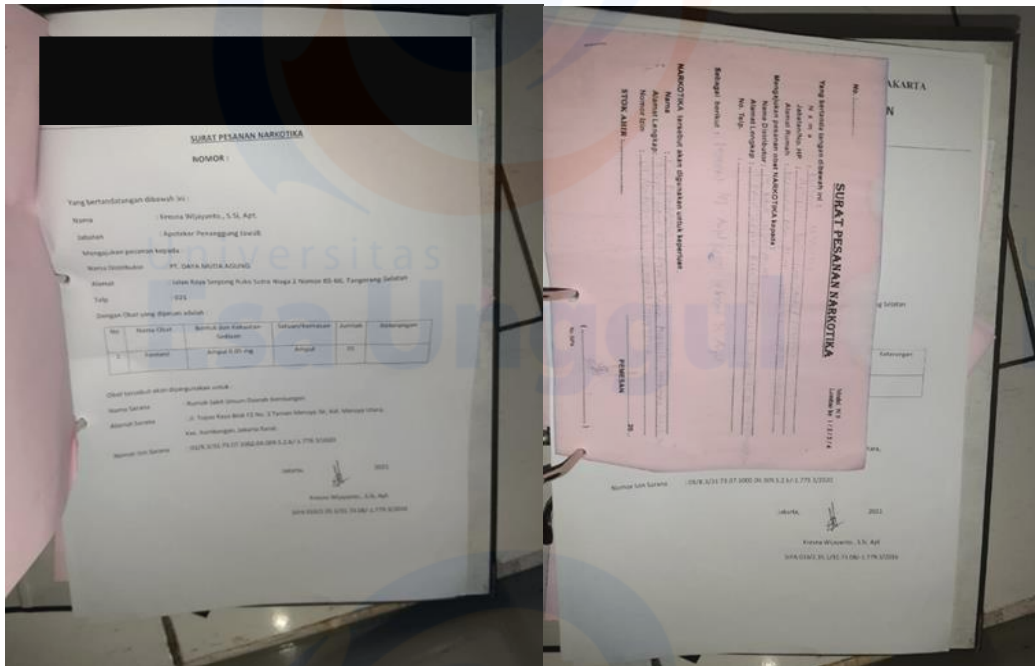
Lampiran 10. List Nama Obat dan MinMax Permintaan Obat Dari Apotek Ke Gudang Farmasi RSUD Kembangan

Agustus 2021

NO	ITEM	Rata-rata	Keluar hari	Total	Rata Rata	Min	MAX
1	Acetasolamide tab 250 mg (Glauseta)	351		351	50		376
2	Air untuk injeksi inj 25 ml	5		5			3
3	Air untuk irigasi cairan 1000 ml	1	46	47	286		2.196
4	Akarbose tab 100 mg	1	2	3	0		3
5	Akarbose tab 50 mg	1894	22	18916	2.702		20.287
6	Albuterol 25% 50 ml	9241	15	9256	1.322		9.917
7	Allopurinol tab 100 mg			1	0		1
8	Allylestrenol tab 5 mg (Nobor)	15212	29	15241	2.177		16.430
9	Alprazolam tab 0.5 mg	35		35	5		48
10	Alprazolam tab 1 mg	4685	111	4796	685		5.139
11	Ambroksol susp 15 mg/5 ml 60 ml	3078	37	3115	445		3.338
12	Ambroksol tab 30 mg	17	4	21	3		21
13	Aminofilin inj 24 mg/ml 10 ml	5910	433	6343	906		6.796
14	Amiodaron inj 150 mg/ 3 ml 3 ml (Cordaron)	1	1	2	0		2
15	Amitriptilin HCl tab 25 mg		12	12	2		13
16	Amlodipin tab 10 mg	1161	13	1174	168		1.258
17	Amlodipin tab 5 mg	22113	590	22703	3.243		24.425
18	Amoksalilin sir karing 250 mg/5 ml 60 ml	18889	627	19516	2.788		20.910
19	Amoksalilin tab 500 mg	104	6	110	16		118
20	Ampicillin Sulbactam inj 0,75 g (Bactesyn)	2605	3601	6206	887		6.649
21	Ampisilin serb inj 1.000 mg/vial		1	1	0		1
22	Ampisilin serb inj 1.000 mg/vial	1	10	11	2		12
23	Analog Insulin detemir 100 IU/ml (Levemir)	39	109	148	21		159
24	Analog Insulin Glargine 100 IU / ml (Lantus)	171	9	180	26		193
25	Analog Insulin mix insulin inj 100 IU/ml 3 ml (Novomix flexpen)	1139	54	1193	170		1.273
26	Analog insulin rapid acting inj 100 IU/ml 3 ml (Humalog kwikpen)	1024	6	1030	147		1.104
27	Analog insulin rapid acting inj 100 IU/ml 3 ml (Novorapid flexpen)	252	5	257	37		275
28	Antasida susp 60 ml	1347	79	1426	204		1.526
29	Antasida tab kombinasi	49	6	55	8		59
30	Antihemoroid kombinasi supp	1336	161	1517	217		1.623
31	Asam amino 5% dengan karbohidrat, elektrolit dan vitamin. 1.000 ml drip 500 ml (141	6	147	21		158
32	Asam asetat tablet tab 80 mg (Minespi)		15	15	2		16
33	Asam askorbat tab 50 mg (Vit.C)	8442	95	8537	1.220		9.147
34	Asam folat tab 1 mg	10048	4747	14795	2.141		15.452
35	Asam folat tab 400 mcg (Folvicap)	45914	645	46559	6.651		49.885
36	Asam fusidat krim 2% 5 gr (Fulacid)	17628	231	17859	2.551		19.135
37	Asam mefenamat kapl sal 500 mg	29	1	30	4		32
38	Asam pipemidat kap 400 mg (Urinter)	10122	6609	16731	2.390		17.926
39	Asam traneksamat inj 100 mg/ ml 5 ml	280	20	300	43		321
40	Asam traneksamat inj 50 mg/ ml 5 ml	111	489	600	86		688
41	Asam traneksamat tab 500 mg	2	17	19	3		20
42	Asam valproat syr (Depakote)	2879	719	3598	514		3.855
43	Asam valproat tab 250 mg (Depakote)	13	19	32	2		34
44	Asetat Ringer lar. Inf 500 ml (Ring-As)	1630		1630	233		1.796
45	Asiklovir krim 5 % 5 gr	183	550	733	105		785
46	Asiklovir tab 200 mg	17	1	18	3		19
47	Asiklovir tab 400 mg	75		75	11		80
48	Atorvastatin tab 20 mg	483		483	69		518
49	Atracurium Besyiate inj 10 ml / ml 2.5 ml		1025	1025	251		1.855
50	Atropin sulfat inj 0.25 mg/ ml 1 ml		3	3	0		3
51	Aktapulgit tab (Antidas)		45	45	6		68
52	Aztreonam tab 500 mg		3571	3571	510		3.926
53	Betahistin tab 6 mg (Lexige)		4318	4318	617		4.626
54	Betametason krim 0.1 % 5 gr		3986	3986	484		3.628
55	Bismidil supp 10 mg (Dulcolax)		148	148	21		159
56	Bismidil tab 5 mg (Dulcolax/ Luxana)		24	24	3		26
57	Bisoprolol tab 5 mg (Concor)		242	242	39		299
58	Bisoprolol tab 5 mg		14149	14149	2.021		15.240
59	Borax giserin lar. oral 5% 8 ml (GOM)		11109	11109	1.587		12.903
60	Budesonide cairan ih 0.5 mg/ 2 ml 2 ml (Pulmicort)		7	7	1		8
61	Bupivacain HCl inj 5mg/ml (Bunascan)		325	325	46		340
62	Cando ceasar ud 2% 15 ml		188	188	27		210
63	Cando flova md		16	16	2		17
64	Cando flova md	156	1	157	22		188
65	Cando flova md	14		14	2		16
66	Cando flova md 15 ml	1		1	0		1
67	Cando mycos eo 3.5 gr	12		12	2		14
68	Cando Polyygen ed 5 ml	1		1	0		1
69	Cando xitrol ed 5 ml	72	1	73	10		78
70	Cilostazol tab 100 mg	195		195	15		113
71	Citicoline inj 250mg/2ml	16	48	64	9		79
72	Citicoline tab 500 mg	1887	58	1945	278		2.084
73	Co-Amoxiclav tab 625 mg	230	15	245	36		261
74	Comblivent cairan ih 2.5 ml	238	131	429	61		490
75	Coral Ca 500 mg. natural soy isoflavone 20 mg, vit D3 200 lu, vit K1 25 mcg, Mg	442		442	63		474
76	Curcuma Tab	2201	1584	3885	555		4.383
77	Deksametason inj 5 mg/ml 1 ml	282	884	1116	159		1.194
78	Deksametason tab 0.5 mg	4385	65	4450	630		4.781
79	Deksametason 1 mg/ml + Neomisin 3.5mg/ml + Polimiksin 6000 ui/ml (Polidemalin	28		28	4		27
80	Diazepam inj 5 mg/ ml 2 ml (Stesolid)	46	33	77	13		89
81	Diazepam lar.rektal 10 mg/ 2.5 ml 2.5 ml (Stesolid 10 mg)	11	2	13	2		16
82	Diazepam lar.rektal 5 mg/ 2.5 ml 2.5 ml (Stesolid 5 mg)	50	7	57	8		61
83	Diazepam tab 5 mg	796	45	841	130		891
84	Difenhidramin inj 10 mg / ml 1 ml	2113	56	2169	310		2.338
85	Diltiazem tab 30 mg	65	24	89	13		85

Ada karbon dioksida ya Gas ☺

Lampiran 11. Surat Pemesanan Narkotika dan Faktur Pemesanan Narkotika



Lampiran 12. Surat Pemesanan Psikotropika dan Faktur Pemesanan Psikotropika

SURAT PESANAN PSIKOTROPIKA

NOMOR: _____

Teng berhubung dengan @Barah an /

Nama: **Kesana Wijayanti, S.Si, Apt.**

jabatan: **Apoekeran Penanggung Jawab**

Mengajukan pesanan kepada:

Nama Distributor: **PT. Anugrah Argon Medika**

Alamat: **Jl. Pening Kencana No. 23 RT 04/02 Kel. Pening Kec. Pening, Tangerang Selatan.**

Telp: **021 22353002**

Demikian Obat yang @pesan adalah:

No	Nama Obat	Bentuk dan Kekuatan Sediaan	Satuan/Formatasi	Jumlah	Keterangan
1	Stungam	Amgul 5 mg / ml	Amgul	300	Ega Patus Eham Puluh Amgul

Obat tersebut akan @gunakan untuk:

Nama Sarana: **Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan**

Alamat Sarana: **Jl. Topan Raja Blok F2 No. 3 Taman Meruya Ilir, Kel. Meruya Utara, Kec. Kembangan, Jakarta Barat.**

Nomor Ijin Sarana: **01/8.3/11.73.01.1000.04.005.5.2/b/ L.773.3/2020**

Makna, 2023

[Signature]
Kesana Wijayanti, S.Si, Apt.
5194 003/2.25 1/21.73.00/ 1.776.3/2018

PT Merapi Utama Pharma
A. CILIGANSI ST, CILIGANSI 16111
Jl. CILIGANSI 16111
No. 51-150
JAWARA ST
Cikarang Barat, C. B. APT.
0892.1001.73.00/1.776.3/2018

KEPADA YTH: **RS KEMBARAH BUKIT
JL. TERANG BAYU F 11 NO 03 MURUA UTARAH CILIGANSI
JAWARA BARAT
16100**

NO. NPPN: **10.143.586.5/06.001**
KODE: **17-789371**

NO. NPPN	CARA BAYAR	JATUR TEMPO	PERJUAL	DAVCN	DAVNO
NO. NPPN	ED	SATUAN	LEST	PERJUAL	DAVCN
NO. NPPN	ED	SATUAN	LEST	PERJUAL	DAVCN

ALPHACEM AM 1 MS DZON MUKH
ALPHACEM AM 0.5 MG TABLET
0.5 MG

TOTAL 1: **3.570.000,00**

TOTAL 2: **1.170.000,00**

PTN: **10.143.586.5/06.001**

Ura: **Ura Megaungul, S.Si, Apt.**
0892.3401.73.00/ 1.776.3/2021

Ura: **Ura Megaungul, S.Si, Apt.**
0892.3401.73.00/ 1.776.3/2021

Ura: **Ura Megaungul, S.Si, Apt.**
0892.3401.73.00/ 1.776.3/2021

Lampiran 13. Bon Permintaan Barang Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan

BON PERMINTAAN BARANG

tanggal/Bulan/Tahun : 30/05/21
 Ruang/Bagian : Apotek

Vomor	Nama Barang	Jumlah Permintaan	Jumlah Diberikan	Keterangan
2	Beta methason krim	24	24	24
10	Pulmi carb	20	20	46
100	Curcuma tab	300	300	555
30	CO. Amoxiclav chageh bantuk Pirek	300	300	262
10	DEXA ins	50	50	159
30	AVO dart	150	150	263
100	EPERTON 500	500	500	861
-	Etihomoloba	100	100	-
-	INH 300 mg	100	100	-
-	PI FAMPROM 450	100	100	-

Yang Menerima : *[Signature]* Jakarta, Yang Mengeluarkan

B/PORM/TU-05/02/Rev.00

Lampiran 14. Faktur Surat Pengantar Barang

PT. ZALFA MANDIRI
 Jl Bunga sakura raya KM 8 No 5
 RT 001 RW 017 Jatn Asih Bekasi Jawa Barat
 Telp : 021-8216941, 02183214126 Fax : 021-8216941
 NPWP : 21.080.217.9-432.000

SURAT PENGANTAR BARANG
 No. 220/SPB/ZM/V/2021

No	Nama Obat	Kemasan	Volume	NB	ED	KI
1	Asam fusidat krim 2% 5 gr (Fuladic)	Tube	40	2102062	Feb-23	
				2012044	Dec-22	
2	Fenitoin Na kap 100 mg, botol isi 100	Box	102	310202	Feb-23	
3	Glikazid tab 60 mg (Diamicon MR)	Box	140	6023907	Nov-23	
4	Hidrogen Peroksida (H2O2) cairan 3% 100 ml	Botol	12	01042088	Mar-23	
5	Laktulosa susp 3.335 g/ 5 ml 60 ml	Botol	150	EED051	Apr-23	

Yang Menerima : *[Signature]* NIP. Penanggung Jawab Apoteker : Rika Marlina, S.Farm, Apt SIPA No : 440/064/PA/SDK/2017

Bekasi, 17 Mei 2021
 PT. Zalfa Mandiri
 Wahyu Hidayat
 Direktur

Lampiran 15. Buku Penerimaan Di Gudang Farmasi Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan

No	Nama	Lot	Exp	QTY	Pengedia
1	Gliserin 99%	15/1001	12/12	100	PT. JAYA MEDICA
2	Gliserin 99%	15/1001	12/12	100	PT. JAYA MEDICA
3	Gliserin 99%	15/1001	12/12	100	PT. JAYA MEDICA
4	Gliserin 99%	15/1001	12/12	100	PT. JAYA MEDICA
5	Gliserin 99%	15/1001	12/12	100	PT. JAYA MEDICA
6	Gliserin 99%	15/1001	12/12	100	PT. JAYA MEDICA
7	Gliserin 99%	15/1001	12/12	100	PT. JAYA MEDICA
8	Gliserin 99%	15/1001	12/12	100	PT. JAYA MEDICA
9	Gliserin 99%	15/1001	12/12	100	PT. JAYA MEDICA
10	Gliserin 99%	15/1001	12/12	100	PT. JAYA MEDICA
11	Gliserin 99%	15/1001	12/12	100	PT. JAYA MEDICA
12	Gliserin 99%	15/1001	12/12	100	PT. JAYA MEDICA
13	Gliserin 99%	15/1001	12/12	100	PT. JAYA MEDICA
14	Gliserin 99%	15/1001	12/12	100	PT. JAYA MEDICA
15	Gliserin 99%	15/1001	12/12	100	PT. JAYA MEDICA
16	Gliserin 99%	15/1001	12/12	100	PT. JAYA MEDICA
17	Gliserin 99%	15/1001	12/12	100	PT. JAYA MEDICA
18	Gliserin 99%	15/1001	12/12	100	PT. JAYA MEDICA
19	Gliserin 99%	15/1001	12/12	100	PT. JAYA MEDICA
20	Gliserin 99%	15/1001	12/12	100	PT. JAYA MEDICA

Lampiran 16. Lembar MSDS B3

OneMed HEALTH CARE

Material Safety Data Sheet
Alcohol 70%

Section 1: Chemical Product and Company Identification

Product Name: OneMed Alcohol 70%	Contact Information: PT. Jayamedia Industri
CAS #: Mixtures	By Pass Krian KM-26
RTECS: Not Applicable	Sidoarjo - Indonesia
TSCA: TSCA 811 inventory; Water, Ethyl Alcohol 95%	Telp: +62 31 8982343 - 8982349
CBI: N/A	Fax: +62 31 8985218
Synonyms: -	Email: jsg@onemedhealthcare.com
Chemical Formula: N/A	Website: www.onemed.co.id

Section 2: Composition and Information on Ingredients

Name	CAS #	% by Weight
Water	7732-18-5	27
Ethyl alcohol 95%	64-17-5	73

Toxicological Data on Ingredients: Ethyl alcohol - ORAL (LD50): Acute 7060 mg/kg (Rat); 3450 mg/kg (Mouse); *NTPOR (2-CAG): Acute, 30000 ppm 8 hours (Rat); 30000 ppm 4 hours (Mouse).

Section 3: Hazards Identification

Potential Acute Health Effects: Hazardous in case of skin contact (irritant), of eye contact (irritant), Slightly hazardous in case of skin contact (Germicidal), of ingestion. Non-corrosive for skin. Non-corrosive to the eyes. Non-corrosive for lungs.

Potential Chronic Health Effects: Slightly hazardous in case of skin contact (sensitizer).

CARCINOGENIC EFFECTS: Classified PROVEN

MUTAGENIC EFFECTS: Mutagenic for mammalian somatic cells; [Ethyl alcohol 95%]; Mutagenic for bacteria and/or yeast; [Ethyl alcohol 95%].

TERATOGENIC EFFECTS: Classified PROVEN for human [Ethyl alcohol 95%].

ELEMENTAL TOXICITY: Classified Development toxin (PROVEN) [Ethyl alcohol 95%]. Classified Reproductive system/toxic/female, Reproductive system/toxic/male (POSSIBLE) [Ethyl alcohol 95%].

p. 1

Lampiran 17. Daftar Obat *High Alert* Di Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan

**DAFTAR OBAT HIGH ALERT
RSUD KEMBANGAN**

NO	GOLONGAN OBAT	NAMA GENERIK	BENTUK SEDIAAN	NAMA DAGANG	CARA PAKAI
1	Elektrolit Pekat	Dextrose	Flash 40% 25 ml	Dextrose	IV
		Kalium Klorida	Flash 7.49% 25 ml	Kalium Klorida	IV
		Magnesium Sulfat	Flash 30% 25 ml	Magnesium Sulfat	IV/IM
		Natrium Bikarbonat	Flash 8.49% 25 ml	Meylon	IV
		Natrium Klorida	Flabottle 3% 500 ml	Natrium Klorida	IV
2	Agen Anestesi	Dupivocain Hcl	Ampul 20 mg/4ml	Dupivocain Hcl	IT
		Isoturane	Botol 25 ml	Forane	Inhalasi
		Ketamine	Ampul 100 mg/10 ml	Ivanest	IV
		Lidokain	Ampul 40 mg/2ml	Lidokain	IV
		Lidokain Hcl, Epinefrine	Ampul 2 ml	Lidokain Hcl, Epinefrine	IM/SC
		Propofol	Ampul 200 mg/20 ml	Presofol	Slow IV Bolus
3	Moderate Sedation Agent IV	Sevofurane	Botol 250 ml	Sevurane	Inhalasi
		Midazolam	Ampul 5 . mg/ml	Midazolam	IV
4	Inotropes IV	Dopamin	Vial 250 mg/5ml	Udopa	IV
		Dobutamin	Vial 250/5ml	Dobutamin	Infus
5	Agonis Adrenergik IV	Digoxin	Ampul 0,25mg/ml	FARGOXIN	IV/ IM
		Epineprine	Ampul 1mg/ml	Epineprine	IV
6	Antiaritmia IV	Norepineprine	Ampul 4 mg/4ml	Norepineprine	IV
		Amiodaron	Ampul 150mg/3ml	Cordaron	IV
7	Agen Antitrombotik	Asam Asetilsalisilat	Tablet 80 mg	Miniaspi	Oral
		Heparin	Ampul 25000 IU/5ml	Inviclot	IV/SC
		Klopidogrel	Tablet 75 mg	Klopidogrel	Oral
		Warfarin	Tablet 1 mg	Warfarin	Oral
8	Insulin Parenteral	Inasulin Aspart	Flexpen; 300 IU/3 ml	Novorapid	SC
		Inasulin Glargine		Novomix	SC
		Inasulin Lispro		Lantus	SC
		Insulin Determir		HumalogKwikpen	SC
				Humalog Mix 25	SC
9	Drugs Acting On Uterus	Oxytocin	Ampul 10 IU/ml	Oxytocin	IM/IV
		Akarbose	Tablet 50 mg	akarbose	Oral
10	Obat Hipoglikemi Oral	Akarbose	Tablet 100 mg	akarbose	Oral
		Glikazid	Tablet 30 mg	Diamicron MR	Oral
		Glimepirid	Tablet 80 mg	Glicab	Oral
		Glimepirid	Tablet 2 mg	Glimepirid	Oral
		Glibenklamid	Tablet 5 mg	Glibenklamid	Oral
		Glikuidon	Tablet 50 mg	Glikuidon	Oral
		Metformin	Tablet 500 mg	Metformin	Oral
		Metformin	Tablet 850 mg	Metformin	Oral
11	Agen Blok Neuromuskular	Pioglitazon	Tablet 30 mg	Actos	Oral
		Atrakurium	Ampul 10 mg/ml	Atrakurium Besylate	IV/SC
12	Parenteral Nutrition Preparation	Calcium Gluconate	Ampul 100 mg/10 ml	Calcium Gluconate	IV
13	Narkotika	Pethidine Hcl	Ampul 50 mg/ml	Pethidine Hcl	IV
		Morfina	Ampul 10 mg/ml	Morfina	SC
		Fentanyl	Ampul 50 mcg/ml	Fentanyl	IV/IM
		Kodein Hcl	Tablet 10 mg Tablet 30 mg	Kodein HCl	Oral Oral

DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH KEMBANGAN

IRMA HANI
NIP 19620209187122001

Lampiran 18. Daftar Obat LASA Di Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan

DAFTAR OBAT LASA (LOOK ALIKE SOUND ALIKE)
RSUD KEMBANGAN

NO	NAMA OBAT	NAMA OBAT	BENTUK SEDIAAN
1	AKARBOSE 100 MG	AKARBOSE 50 MG	TABLET
2	alloPURINol	haloPERIDol	TABLET
3	ALPRAZOLAM 0,5 MG	ALPRAZOLAM 1 MG	TABLET
4	amitRIPTilin 25 mg	amiNOPHilin 200mg	TABLET
5	AMLODIPINE 5 MG	AMLODIPINE 10 MG	TABLET
6	AMOKSISILIN 250 MG	AMOKSISILIN 500 MG	TABLET
7	asam MEFENamat 500 MG	asam TRANEKSamat 500 MG	TABLET
8	ASIKLOVIR 400 MG	ASIKLOVIR 200 MG	TABLET
9	AZitromisin 500 MG	ERitromisin 250 MG, ERitromisin 500 MG	TABLET
10	BISAKODIL 5 MG SUPP	BISAKODIL 10 MG SUPP	SUPPOSITORIA
11	BISOPRoloI 5MG	propANOLOL 10 MG	TABLET
12	BRALIFLEX PLUS tetes mata	OCUFAM 0,1% tetes mata	TETES MATA
13	ciTICHOLine	ceTIRIZine	TABLET
14	COLME tetes mata	INMATROL tetes mata	TETES MATA
15	DIAZEPAM 5 MG SUPP	DIAZEPAM 10 MG SUPP	SUPPOSITORIA
16	DOPamin 250 MG/ 5 ML INJ	DOBUtamin 200 MG/ 5 ML INJ	INJEKSI
17	efINEFRin inj	epHEDrin inj	INJEKSI
18	FENOFIBRAT 100MG	FENOFIBRAT 300MG	TABLET
19	FUROSEMIDE 40 MG	ISDN 5 MG	TABLET
20	gliBENKLAMide 5 MG	gliMEPIRide 2 MG	TABLET
21	GLIKAZID 30 MG	GLIKAZID 80 MG	TABLET
22	HALOPERIDOL 1,5 MG	HALOPERIDOL 5 MG	TABLET
23	IBUPROFEN 200 MG	IBUPROFEN 400 MG	TABLET
24	KANDESARTAN 8 MG	KANDESARTAN 16 MG	TABLET
25	KAPTOPRIL 12,5 MG	KAPTOPRIL 25 MG	TABLET
26	KLINDAmisin 150 MG	KLINDAmisin 300 MG	TABLET
27	KLINDAmisin 300 MG	LINKOmisin 500 MG	TABLET
28	KODEIN 10 MG	KODEIN 20 MG	TABLET
29	LEVOfloksasin 500 mg	SIPROfloksasin 500 MG	TABLET
30	LISINOPRIL 5 MG	LISINOPRIL 10 MG	TABLET
31	MELOXICAM 7,5 MG	MELOXICAM 15 MG	TABLET
32	MEROPENEM 1 G INJ	MEROPENEM 500 MG INJ	INJEKSI
33	metFORMIN	metOKLOPRAMIDE	TABLET
34	metFORMIN 500 MG	metFORMIN 850 MG	TABLET
35	METILPREDNISOLON 4 MG	METILPREDNISOLON 16 MG	TABLET
36	NATRIUM DIKLOFENAK 25 MG	NATRIUM DIKLOFENAK 50 MG	TABLET
37	NIFEDIPIN 30 MG	NIFEDIPIN 10 MG	TABLET
38	ONDANSETRON 4 MG	ONDANSETRON 8 MG	TABLET
39	ONDANSETRON 4MG INJ	RANITIDIN 25 MG INJ	INJEKSI
40	PARASETAMOL 500 MG	KOTRIMOKSAZOL 480 MG	TABLET
41	PARASETAMOL SYR	PARASETAMOL DROP	LARUTAN ORAL
42	propILTIOURASIL 100 MG	propANOLOL 10 MG	TABLET
43	SALBUTAMOL 2 MG	SALBUTAMOL 4 MG	TABLET
44	SEFIKSIM 100 MG	SEFIKSIM 200 MG	TABLET
45	sefOTAKSIM 1 GR INJ	sefTRIAXSON 1 G INJ	INJEKSI
46	SETIRIZIN SYR	SETIRIZIN DROP	LARUTAN ORAL
47	SEVOflurane	ISOflurane	LARUTAN INHALASI
48	SIMVASTATIN 10 MG	SIMVASTATIN 20 MG	TABLET
49	SPIRONOLACTON 100 MG	SPIRONOLACTON 25 MG	TABLET
50	TAMSULOSIN 0,2 MG	TAMSULOSIN 0,4 MG	TABLET
51	TIMOLOL 0,25 MG tetes mata	TIMOLOL 0,5 MG tetes mata	TETES MATA

DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH KEMBANGAN

IRMA RIANI
NIP 19620209187122001

Lampiran 19. Klasifikasi Warna Kadaluarsa Obat Di Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan



KLASIFIKASI WARNA KADALUARSA

TAHUN	WARNA
Tahun Berjalan	Merah
2020	Biru
2021	Kuning
2022	Jingga
2023	Biru Muda
2024	Hijau

*bila ada penambahan tahun warna akan kembali ke tahun sebelumnya.

DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH KEMBANGAN

IRMA RIANI
NIP 196202091987122001

Lampiran 20. Berita Acara Pemusnahan Obat Dan Alat Kesehatan Di Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan

 **WASTEC** INTERNATIONAL *Partners of Industry, Friend with Nature*

22 MARET 2021	BERITA ACARA PEMUSNAHAN LIMBAH	
----------------------	---	--

Pada hari ini Senin, 22 Maret 2021 bertempat di **PT. Wastec International**, Jl Australia II Kav H 1/2 Kawasan KIEC, Kelurahan Warnasari, Kota Cilegon, Provinsi Banten. Kami yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Mulyo Sutopo
Jabatan : Deputy Head Of Plant 1

Disebut pihak pertama mewakili **PT. WASTEC INTERNATIONAL** selaku pelaksana pemusnahan limbah B3,

Nama : Dyah Retnaningrum, S.SI, Apt
Jabatan : Kepala Instalasi Farmasi RSUD Kembangan

Nama : Afthina Primanti
Jabatan : Sanitarian

Disebut pihak kedua mewakili **RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KEMBANGAN** selaku penghasil limbah B3,

Secara bersama-sama telah melakukan dan menyalahkan pemusnahan limbah B3 berupa : Limbah Obat Expired sejumlah 306,5 Kg dan Reagen HIV sejumlah 22,9 Kg sesuai Manifest No. HL 0244487 dengan No. Mobil B 9749 PXR, tertanggal 22 Maret 2021 dan Limbah B3 tersebut telah dimusnahkan dengan cara diincinerasi dengan menggunakan Pressure Jet Incinerator.

Demikian berita acara ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan telah disaksikan dan dimusnahkan secara bersama-sama.

CILEGON, 17 MARET 2021

<p style="text-align: center;">PIHAK KE-I PT. WASTEC INTERNATIONAL</p> <p style="text-align: center;"> (Mulyo Sutopo)</p>	<p style="text-align: center;">PIHAK KE-II RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KEMBANGAN</p> <p style="text-align: center;"> (Dyah Retnaningrum) (Afthina Primanti)</p>
--	---

Jl Kav. H 1/2 - Krakatau Industrial Estate Cilegon [KIEC] - Cilegon, Banten 42441 - INDONESIA | Telp/Fax (0254) 312 512 | email: wastecinternational@yahoo

Kode Pos 11620

BERITA ACARA PEMUSNAHAN OBAT DAN ALAT KESEHATAN PAKAI HABIS
 Nomor: 643 /-1 778.6

Pada hari Jumat tanggal Sembilan Belas bulan Maret tahun Dua Ribu Dua Puluh Satu sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 72 Tahun 2016 tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit kami yang bertanda tangan di bawah ini

Nama Apoteker Penanggung Jawab	Kresna Wijayanto, S.Si., Apt.
Nomor SIPA	033/2.35.1/31.73.08/-1.779.3/2016
Nama Sarana	Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan
Alamat	Jl. Topas Raya Blok FII Meruya Utara, Kembangan, Jakarta Barat

Dengan disaksikan oleh

1. Nama	Dyah Retnaningrum, S.Si., Apt.
NIP	197601102018012022
Jabatan	Kepala Instalasi Farmasi RSUD Kembangan
2. Nama	Affhira Priemanti
Nomor SIPTTK	10207219861008201506054
Jabatan	Sanitarian

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa pada pukul 10.00 WIB bertempat di Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan, kami telah memusnahkan sejumlah obat dengan sebagai mana tersebut dalam lampiran.

Pemusnahan ini kami lakukan dengan cara obat tablet, serbuk, injeksi, olesan dihancurkan terlebih dahulu kemurniannya dan dilarutkan dalam air, kemudian diserahkan kepada pihak PT. Wastec Internasional dengan cara dibakar menggunakan insinerator. Demikian berita acara ini kami buat sesungguhnya dengan penuh tanggung jawab

Berita acara ini dibuat rangkap 3 (Tiga) dan dikirimkan kepada

1. Badan POM RI
2. Suku Dinas Kesehatan Jakarta Barat
3. Pertierra

Kode P

Demikian Berita Acara ini kami buat dengan sesungguhnya agar dapat dipergunakan dengan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 19 Maret 2021

 Mengetahui Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan Dr. Retnawati Satriasah NIP. 197603312006042015	Apoteker Penanggung Jawab  Kresna Wijayanto, S.Si. Apt. SIPA. 033/2.35.1/31.73.08/-1.779.3/2016
--	---

Saksi-saksi

1. Kepala Instalasi Farmasi RSUD Kembangan	3	 (PT. Wastec International)
Dyah Retnaningrum, S. Farm., Apt. NIP. 197601102018012022		
2. Sanitarian RSUD Kembangan		
Affhira Priemanti NIP. 10207219861008201506054		

Lampiran 21. Berita Acara Pemusnahan Obat Narkotika, Psikotropika Dan Prekursor Farmasi Di Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan

Kode Pos 11620

BERITA ACARA PEMUSNAHAN OBAT PSIKOTROPIKA DAN PREKURSOR
 Nomor : 664 /-1-778 6

Pada hari Jumat tanggal Sembilan Belas bulan Maret tahun Dua Ribu Dua Puluh Satu sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 72 Tahun 2016 tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit kami yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Apoteker Peranggung Jawab	Kresna Wijayanto, S.Si., Apt.
Nomor SIPA	033/2.35.1/31.73.08/-1.779.3/2016
Nama Rumah	Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan
Alamat	Jl. Topas Raya Blok FII Meruya Utara, Kembangan, Jakarta Barat

Dengan disaksikan oleh

1. Nama	Fadjar Ario Seno Saputro, AMD. Farm
Nomor SIPTTK	25/B.18/31.73.08.1002.04.022.H.2.b/3/-1.779.3/e/2020
Jabatan	Tenaga Teknis Kefarmasian RSUD Kembangan
2. Nama	Yeni Listiyawati, S.Farm., Apt
Nomor SIPTTK	198604112011012020
Jabatan	Staf Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Barat

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa pada pukul 10.00 WIB bertempat di Gudang Sudinkes Jakarta Barat, kami telah memusnahkan sejumlah obat dengan sebagai mana tersebut dalam lampiran.

Pemusnahan ini kami lakukan dengan cara obat tablet, serbuk, injeksi, cairan ditserukan terlebih dahulu ke dalam air, kemudian diserahkan kepada pihak II PT. Wastec Internasional dengan cara dibakar menggunakan insinerator. Demikian berita acara ini kami buat sesungguhnya dengan penuh tanggung jawab.

Berita acara ini dibuat rangkap 3 (Tiga) dan dikirimkan kepada :

1. Badan POM RI
2. Suku Dinas Kesehatan Jakarta Barat
3. Pertanggal

Kode Pos 11620

Demikian Berita Acara ini kami buat dengan sesungguhnya agar dapat dipergunakan dengan sebagaimana mestinya

Jakarta, 19 Maret 2021

Mengetahui,
 Kepala Dinas Kesehatan
 Daerah Kembangan

Apoteker Peranggung Jawab

Kresna Wijayanto, S.Si. Apt.
 SIPA. 033/2.35.1/31.73.08/-1.779.3/2016

1. Tenaga Teknis Kefarmasian RSUD Kembangan

WASTEC
 INTERNATIONAL
 (PT. Wastec International)

Fadjar Ario Seno Saputro, AMD. Farm
 SIPTTK. 25/B.18/31.73.08.1002.04.022.H.2.b/3/-1.779.3/e/2020

2. Staf Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Barat

Yeni Listiyawati, S.Farm., Apt.
 NIP. 198604112011012020

Lampiran 22. Surat Berita Acara Serah Terima Barang Dari Puskesmas Kecamatan Kembangan

Kode Pos 11610

**BERITA ACARA SERAH TERIMA BARANG
DISTRIBUSI / PENGELUARAN
NOMOR : 4667/BAST/IX/2021**

Pada Hari ini : 2 September Tahun 2021 yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Apt. Ade Priska, S.Farm
 NIK : 102030199102282016020072
 Jabatan : Penanggung Jawab Farmasi Puskesmas Kecamatan Kembangan

Berdasarkan surat perintah penyaluran barang (SPPB) dari Kepala Penatausahaan Barang Puskesmas Kecamatan Kembangan Nomor : 4666 Tanggal : 2. September Tahun 2021. Telah diserahkan oleh pengurus barang pembantu Pusk, Kecamatan Kembangan kepada RSUD Kembangan.

Daftar barang yang diterima sebagai berikut :

Nomor	Urutan Nama Barang	Harga Satuan RP	Satuan	Volume	Jumlah (Rp)	Batch	Expired	Ket
1	2	3	4	5	6=(3x5)	7	8	9
1	Vaksin Bio Covid	1.339.440,50	Vial	100	133.944.050	24205521	Jan-22	
2	Vaksin Astra Zeneca	581.607,39	Vial	10	5.816.074	A1050	Des-21	
3	Ads 0,5ml	1.185	Pcs	1100	1.303.500	20147	Sep-25	
4	Alkohol Swab	95	Pcs	1100	104.500	20201130	Nop-25	
5								
6								
7								
Jumlah Total					141.168.124			

Yang Menerima
Pemakai Persewaan

Yang Menyerahkan
Penanggung Jawab Farmasi
Puskesmas Kec. Kembangan

Nik:

Apt. Ade Priska, S.Farm
NIK : 102030199102282016020072

Xsengertahui,
Kepala Puskesmas
Kecamatan Kembangan

drg. Leny Ariyani, MKM.
NIP.197111262003122003

Lampiran 24. Surat Tanda Terima Penarikan Produk Dari Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan

indofarma Global Medika
 PT. Indofarma Global Medika
 Komplek Infinita Park Blok B-86
 Jl. Dr. Saharjo No. 45, Jakarta Selatan
 Telp. (021) 83781266 Fax (021) 83795543

Tanda Terima Penarikan Produk Dari Pelanggan

Telah terima produk dari Pelanggan : XXXXXXXXXX

Dengan perincian sebagai berikut :
 Nama Produk : **Asam Folat Tablet 1 mg - Botol 100 - ML**
 Batch : **16TD009 - 21-APR-15**

No	No Faktur	Sisa Produk Yang Dikembalikan			Keterangan
		Kotak / Botol	Strip	Tablet / Ampul	
1	11INV.08.2016.8426				
2					
3					

Yang Menyerahkan, _____ 28...
 Apoteker Penanggung Jawab

Yang Menerima,
 PT. Indofarma Global Medika Cab. Jakarta 1

(Tandatangan, Nama Jelas dan Stempel basah)

Catatan : Batas Waktu Pengembalian produk yg ditarik paling lambat 7 hari kerja setelah Perintah Penarikan
 No. Form : 7.5-016 ; Revisi : 00 ; Tgl : 28-03-14

UNTUK OUTLET

3 Tahun

Indofarma Global Medika
 Subsidiary of PT. Indofarma (Persero), Tbk

No. 044/IGM-JKT1/2018
 Jakarta, 18 Januari 2019

Kepada Yth,
 Apoteker Penanggung Jawab
 PKM/PBF/KS dan apotek.

Perihal : Penarikan Produk Asam Folat 1 mg Botol 100 --Marin Liza

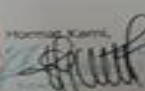
Dengan Hormat,
 Menunjuk surat dari PT.IGM Pusat, No.3238/DIR/1/2018 yang kami terima perihal Penarikan Produk Asam Folat 1 mg Botol 100 -ML, yaitu sebagai berikut :

No	Kode Produk	Nama Produk	Kemasan	No Bets	ED
1.	GASAM70377010	Asam Folat 1 mg	Botol 100	Terlampir	3 Tahun

Berama ini kami sampaikan kepada pelanggan PT.IGM Cabang Jakarta 1 agar segera melakukan :

1. Penghentian pendistribusian dan penjualan kepasien
2. Atas stock outlet yang masih ada agar dikembalikan ke PT.IGM Jakarta 1
3. Untuk Produk Penggantian terlampir surat keterbuan dari Marin Liza

Demikian perihal ini kami sampaikan, atas support dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Hormat Kami,

Siti Zelmahati S. Farm, Apt
 Apoteker Penanggung Jawab

PT Indofarma Global Medika
 Jl. Dr Saharjo No. 45 Blok B-86 Komplek Infinita Park Jakarta - Selatan 12850
 Telp. (021) 83781266, 83790048, 83792589 Fax. (021) 83795543

Lampiran 26. Surat Tanda Terima Pengajuan Retur Barang

PENTA VALENT
GENERAL TRADING & DISTRIBUTION

TANDA TERIMA PENGAJUAN RETUR BARANG No. _____

Bill ID : _____
Pelanggan : RSD Kembangan

Via _____ Tanggal Retur 20-5-2024 Jam 13:55

Alasan Retur : _____

No.	Kode Produk	Nama Produk	Uom	Batch	Exp. Date	Jumlah
1		<u>CMDA MYCOF 50 35 am</u>	<u>tube</u>	<u>BS1009</u>	<u>1021</u>	<u>119</u>

Di Isi Sales _____ Di Isi Admin Sales setelah Faktur RB tercetak _____

No. Faktur Penjualan 692 / 676A No. Seri Faktur Pajak _____ Tanggal _____ Nomor SC _____ Nilai SC _____

Pelanggan : _____ Penerima : _____ Menyetujui : _____
Fajar Ario S. *A. Andi*

Pejabat Gudang Adlog Sales Principal Sales SPV APJ BCC/IM

tanda tangan, nama jelas & stempel Lembar : PUTHI - pelanggan BIRU : Penagihan KUNING : Gudang - HIJAU - Administrasi

form 01 C-19

BSP
PT. BINA SAN PRIMA
National Health Care Consumer Product & Raw Material Distributor

BUKTI RETUR BARANG
(Diisi manual oleh Salesman / Sales Supervisor)

Kode Salesman : _____
Nama Salesman : Padu

No. Urut : 007258
Tanggal : 07/07/24
Dari : 02 Bdg NPWP Non NPWP
Nama Outlet : RSD Kembangan
Alamat : _____

Penyelesaian yang diminta Outlet (Pilih Salah Satu)
 Potong Tagihan dengan CN / Nota Retur
 Dibayar Tunai (Dengan Kwitansi BSP)

Penyelesaian di PT BSP
Faktur Asli Status Faktur : Lunas BATAL
 Tidak Ada Belum Lunas RETUR

No.	Nama Barang	Qty	Satuan Kemasan	Batch No	Bin/Thn ED	Jumlah Total Nominal	Ex. Faktur		Alasan (Kode)	Hasil Sotir Gudang	
							No	Tgl		Diterima	Ditolak
	<u>pelembut bibir ed</u>	<u>160</u>	<u>Btl</u>	<u>WM3524</u>	<u>0621</u>	<u>2770</u>	<u>10616</u>	<u>10/24</u>			

Nama Outlet, Cap, TTD : _____ Pembawa Barang : _____ Diterima/Diperiksa : _____ Mengetahui, : _____ ACC Retur : _____ Catatan : _____
Fajar *[Signature]* *[Signature]* *[Signature]* *[Signature]*

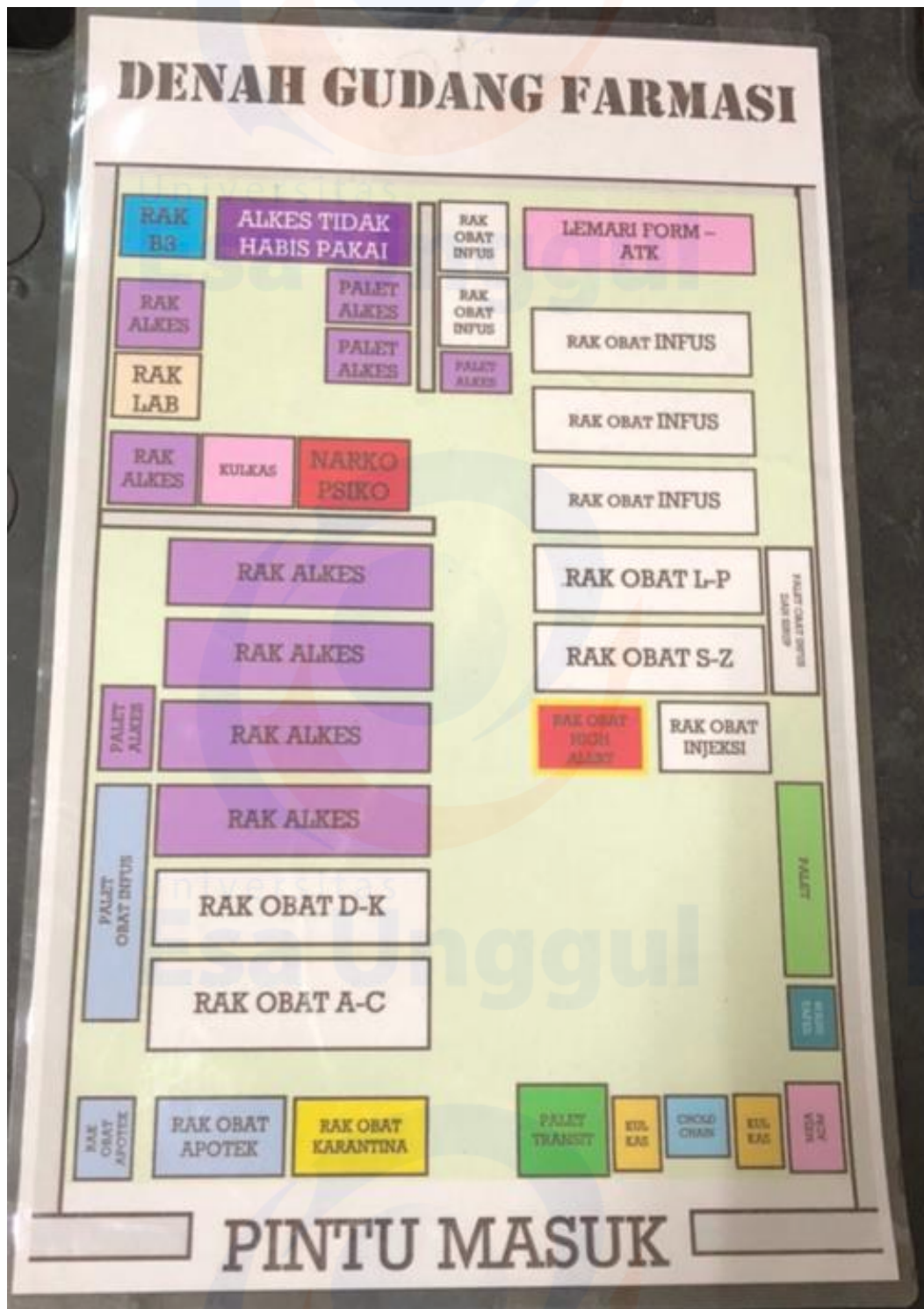
Nama Jelas : _____ Salesman / Driver : _____ Petugas Gudang : _____ Warehouse Spv. : _____ S Spv/BSM/COB/OM : _____

Asli : Outlet sebagai bukti tanda terima sementara sebelum terbit retur
Copy 1 : Faktur sebagai dasar pemindahan Faktur Retur/Nota Retur
Copy 2 : Salesman sbg bukti penyerahan barang ke Gudang
Copy 3 : Personil Gudang sbg bukti penerimaan barang dari Salesman (Untuk disatukan dengan file barang selama proses retur)

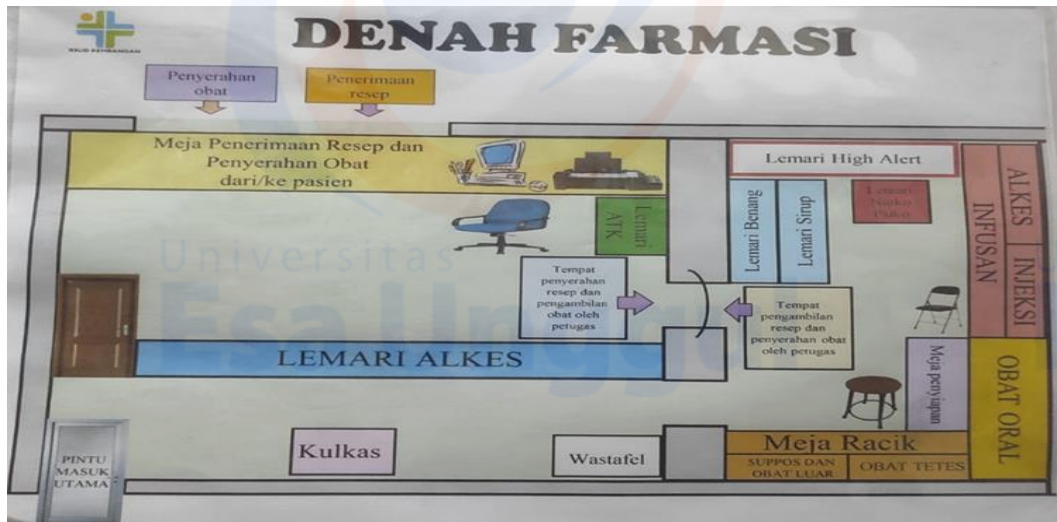
Catatan Faktur : Untuk tindak lanjut penyelesaian
Nota Retur : No. _____ tanggal _____
Nota Kwitansi : No. _____ tanggal _____
Faktur Pengganti / No. _____ tanggal _____

Catatan Warehouse Spv : Untuk tindak lanjut penyelesaian
TTPR : No. _____ tanggal _____

Lampiran 27. Denah Gudang Farmasi Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan



Lampiran 28. Denah Apotek Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan



Lampiran 29. Alur Peresepean Di Apotek Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan



Lampiran 30. Rak Penyimpanan Obat Di Apotek Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan



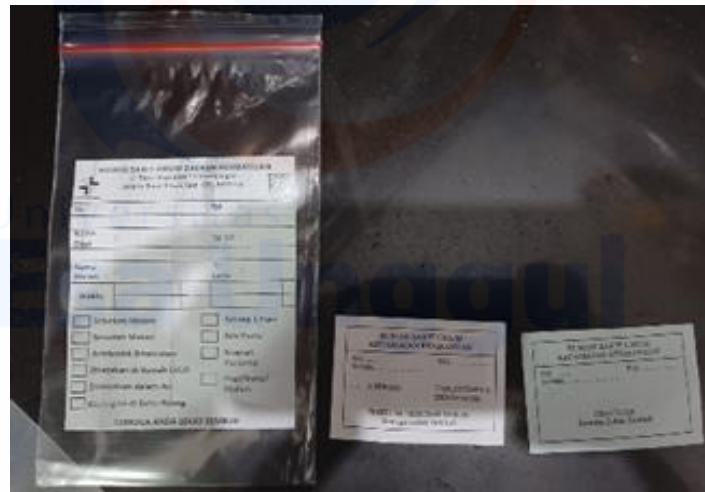
Lampiran 31. Lemari Penyimpanan Obat Narkotika dan Psikotropika Di Apotek Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan



Lampiran 32. Rak Penyimpanan Alat Kesehatan Di Apotek Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan



Lampiran 33. Etiket Obat Dan Klip Obat UDD Di Apotek Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan



Lampiran 34. Kotak Paket Bersalin Di Apotek Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan



Lampiran 35. List Nama Obat *Stock Opname* Di Apotek Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan

NO.	NAMA OBAT	SATUAN	STOK AKHIR	ED 1	STOK 1	ED 2	STOK 2	ED 3	STOK 3	ED 4	STOK 4
221	Kisulfamidin kap 300 mg (Program)	CAP			-						
222	Klobazam tab 10 mg	TAB		10/22	604						
223	Klonazepam Tab	TAB		11/22	321						
224	Klonidin tab 0.15 mg	TAB		1/23	790						
225	Klopidogrel tab 75 mg	TAB		2/23	838						
226	Kloramfenikol 20 mg + prednison 2.5 mg krim (K)	TUB			-						
227	Kloramfenikol 2% + hidrokortison 2.5 % krim 10 gr (Chloramfenort)	TUB			-						
228	Kloramfenikol salep mata 1% 5 gr	TUB		1/22	23						
229	Klorfeniramin maleat tab 4 mg (CTM)	TAB		10/21	952						
230	Klorokain fosfat 150 mg	TAB		2/25	42						
231	Klorpromazin tab 300 mg	TAB		11/23	262						
232	Klozapine tab 100 mg	TAB		10/22	342						
233	Klozapine tab 25 mg	TAB		6/22	115						
234	Kodein HCl tab 10 mg	TAB		5/23	201						
235	Kodein HCl tab 20 mg	TAB		2/22	226						
236	Kolisin tablet	TAB		7/22	364						
237	Kombipak Azitromidin tab 500 mg + Sefiksim kap 200 mg (Obat Program)	PKT			-						
238	Kotrimoksazol susp 240 mg/ 5 ml 60 ml	SUP			-						
239	Kotrimoksazol tab 480 mg	TAB		5/22	510						
240	Kotrimoksazol tab 480 mg (Obat Program)	TAB			-						
241	Kotrimoksazol tab 960 mg (Obat Program)	TAB		7/22	208						
242	Lactobacillus 1 g (Gerbio)	SAC		2/22	85						
243	Laktulosa susp 3.335 g/ 5 ml 60 ml	BTL		4/23	22						
244	Lansoprazol inj 30 mg/ vial	AMP			-						
245	Lansoprazol kap 30 mg	CAP		6/23	212						
246	Levodopa 100 mg + benserazid 25 mg tab	Tab			-						
247	Levofloksasin inf 500 mg/ 100 ml 100 ml	VL		7/25	53						
248	Levofloksasin tab 500 mg	TAB		12/23	386	3/22	14				
249	Levofloxacin tts mata 5 mg 5 ml ed (Optiflox)	BTL		9/23	19						
250	lidocain compositum	AMP		10/21	25						
251	Lidokain HCl gel 2% 10 gr (Xylocaine jelly)	SRNG		4/22	10						
252	Lidokain HCl inj 20 mg/ ml 2 ml	AMP		4/23	119						
253	Lidokain spray 10 mg /dose 50 ml (Xylocaine Pump Spray)	BTL			-						
254	Linkomisin kap 500 mg	CAP		1/22	135						
255	Lisinopril tab 10 mg	TAB		11/21	300						
256	Lisinopril tab 5 mg	TAB		11/21	200						
257	Loperamid tab 2 mg	TAB		9/23	144						
258	Loratadin 5 mg + Pseudoefedrin sulfat 120 mg kap (Aldisa SR)	TAB			-						
259	Loratadin tab 10 mg	TAB		8/24	58						
260	Magnesium sulfat inj 40% 25 ml	AMP		6/22	12						
261	Manitol lar. inf 500 ml	BTL		7/23	4						
262	Mecobalamin kap 500 mg (Oxycobal)	CAP		11/22	389						
263	Metroxiprogesterone tab 10 mg (Provera)	TAB		9/22	90						
264	Meloxicam tab 15 mg	TAB		10/21	696						
265	Meloxicam tab 7.5 mg	TAB		3/23	310						
266	Meropenem serb inj 1.000 mg/vial	VL		6/23	20						
267	Meropenem serb inj 500 mg/vial	VL		10/21	9						
268	Metformin tab 500 mg	TAB		5/22	1821						
269	Metformin tab 850 mg	TAB		8/22	421						
270	Metildopa tab sal 250 mg (Dopamet)	TAB		10/22	551						
271	Metilergometrin maleat inj 0.25 mg / ml 1 ml (Myometrin)	AMP		7/22	151						
272	Metilergometrin maleat tab 0.0125 mg	TAB		1/22	120	3/22	43				
273	Metilprednisolon inj 125 mg/vial 2 ml	TAB		2/22	13						
274	Metilprednisolon tab 16 mg	TAB		12/24	414						
275	Metilprednisolon tab 4 Mg	TAB		1/23	450						
276	Metoklopramid HCL inj 5 mg/ ml 2 ml (Sotatic)	AMP		5/23	14						
277	Metoklopramid HCl tab 5 mg	TAB		6/22	531						
278	Metronidazol 500 mg + Nystatin 100.000 ui (Neogynoxa)	SUP		11/22	65						
279	Metronidazol lar. inf 500 mg/ 100 ml 100ml	BTL		4/23	19						
280	Metronidazol ovule 500 mg (Vagitol)	SUP			-						
281	Metronidazol sir 125 mg/ 5 ml 60 ml	BTL		3/22	24						
282	Metronidazol tab 500 Mg	TAB		7/23	200						
283	Metronidazol Tab 500 Mg (Program)	TAB			-						
284	Mikroxol lar. rektal 5 ml	SUP		12/22	5						
285	Midazolam inj 5 mg/ml	AMP		3/23	16						
286	Mikonazol krim 2 % 10 gr	TUB		12/23	25						
287	Misoprostol tab 200 mcg (InviRec)	TAB		9/22	121						
288	Mometason krim 0.1% 5 gr	TUB		11/22	16						
289	Multivitamin drop 10 ml (Cavplex)	BTL			-						
290	Multivitamin sir 60 ml (Cavplex)	CAP		6/23	29						
291	N Asetil sistein kap 200 mg	CAP		6/23	564						
292	Natrium bikarbonat 8.4% 25 ml (Meylan)	BTL		4/22	19						
293	Natrium bikarbonat tab 500 mg	TAB		11/24	607						

Lampiran 36. Rak Penyimpanan Obat Di Gudang Farmasi Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan



Lampiran 37. Lemari Penyimpanan Obat Narkotika dan Psikotropika Di Gudang Farmasi Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan



Lampiran 38. Penyimpanan Vaksin, Insulin, Dan Obat Hormon Injeksi Pada Lemari Pendingin Di Gudang Farmasi Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan



Lampiran 39. Rak Penyimpanan Alat Kesehatan Di Apotek Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan



Lampiran 40. Tempat Area Obat Dan Alat Kesehatan Kadaluwarsa Di Gudang Farmasi Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan



Lampiran 41. Kartu Stok Obat Atau Alkes Gudang Farmasi Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan

KARTU STOK OBAT / ALKES GUDANG FARMASI

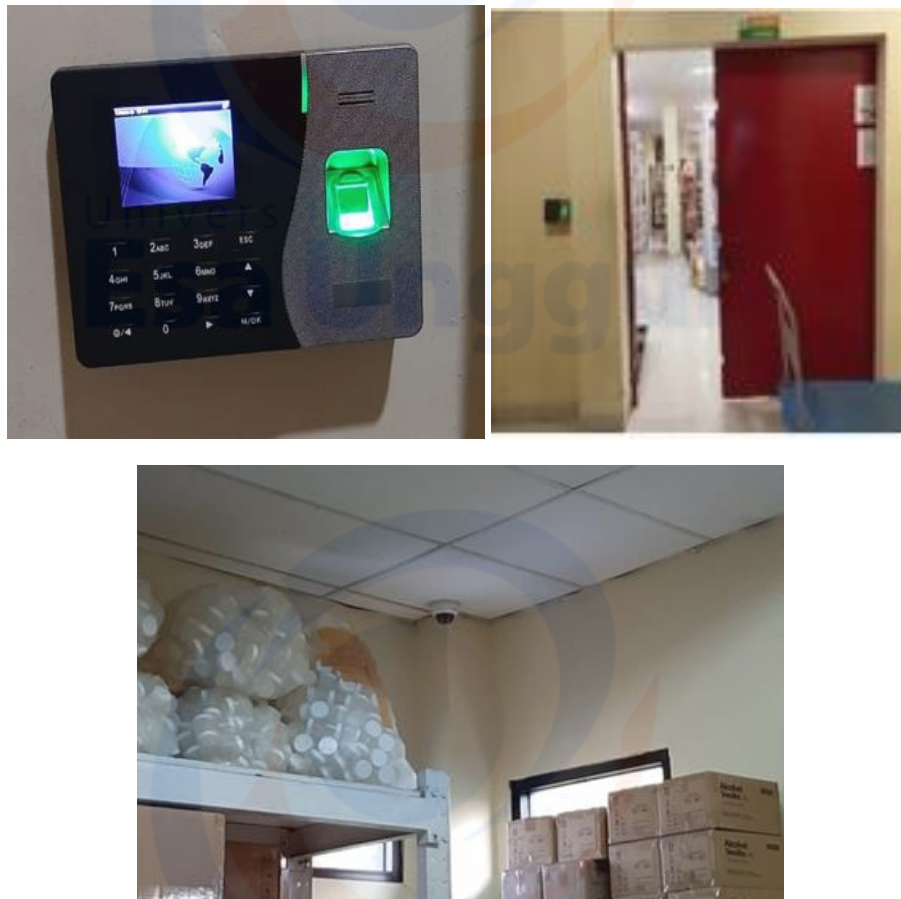
NAMA OBAT: Ambroxol Tablet
 SATUAN: Tablet
 SATUAN KEMASAN: Tablet
 NO. KODE: _____

TGL	Sumber Anggaran	Dari Keada	Perencanaan	Pengeluaran	Saldo	Tgl. Dikemas	Perf	Kel.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
10/10/20					20000			
11/10/20					10000			
12/10/20					10000			
13/10/20					10000			
14/10/20					10000			
15/10/20					10000			
16/10/20					10000			
17/10/20					10000			
18/10/20					10000			
19/10/20					10000			
20/10/20					10000			
21/10/20					10000			
22/10/20					10000			
23/10/20					10000			
24/10/20					10000			
25/10/20					10000			
26/10/20					10000			
27/10/20					10000			
28/10/20					10000			
29/10/20					10000			
30/10/20					10000			

Lampiran 42. Termometer Suhu Ruang Dan Termometer Lemari Pendingin Di Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan



Lampiran 43. Fasilitas Keamanan Di Gudang Farmasi Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan



Lampiran 44. Lemari B3 Di Gudang Farmasi Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan



Lampiran 45. Tempat Penyimpanan Gas Medis Di Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan



Lampiran 46. Troli Emergensi Dan *Floor Stock* Di Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan

