



**LEMBAR KERJA PERBAIKAN
ALAT KESEHATAN**
Nomor : «Nomor»

Form.	CM.BME.01
Arr.	Imas Setyo G
Rev.	3.0.25

RINCIAN LAPORAN

Nama Ruang :
«UnitInstalasi»

Tgl./Waktu :
«Tanggal» / «Waktu»

Laporan Kerusakan :
«Isi_Laporan»

Nama Pelapor :
«Nama_Pelapor»

Penerima Laporan :
«Penerima»

IDENTITAS ALAT

Nama Alat :
«Nama_Alrat»

Merek/Tipe :
«MerekTipe»

Nomor Seri :
«Nomor_Seri»

TINDAKAN

Kategori Kerusakan :
«Kategori»

Tgl. Perbaikan :
«Tanggal1»

Analisa Kerusakan :
«Analisa_Kerusakan»

Tindakan Perbaikan :
«Tindakan_Perbaikan»

Penggantian Suku Cadang :
«Penggantian_Suku_Cadang»

Pengujian Ulang / Uji Fungsi :
«Pengujian_Ulang»

Catatan Tambahan :
«Catatan_Tambahan»

Hasil Perbaikan :
«Hasil_Perbaikan»

Mulai :
«Mulai»
Selesai :
«Selesai»

Alat & Bahan :
«Alat_Bahan»

Elektromedis	Pengguna	IPSR
«Teknisi_1» «Teknisi_2»	«Pengguna»	Verifikasi
		Diketahui