



FORM PERMINTAAN BARANG

NO DOK :
TANGGAL : 31-8-2020
UNIT : PPRM

NO	NAMA BARANG	QUANTITY
1	Rawat jalan	10 RIM
2	HVS wariza R2L	10 RIM
3	Rm Lasik & persetujuan umum, ASAS MEN MEDIS, ANESTESI 10 hal, Operasi Lasik, Laporan operasi, Forma pemeriksaan	6 RIM
4	HVS wariza (Lasik) pemberian informasi, pemberian obat	2 RIM

Ⓟ Roy/19 2 nm
NCR

Catatan :

- 1. Gudang
- 2. Pengadaan
- 3. Unit Terkait

YANG MENGAJUKAN 	DISETUJUI 20 	STAF GUDANG
----------------------------	-------------------------	------------------------