



FORM PERMINTAAN BARANG

NO DOK :




TANGGAL : 2-11-2020

UNIT : PPRM

NO	NAMA BARANG	QUANTITY
1.	per-setujuan perawat, RM 02, RM 6d RM 6A, RM 6B, RM 13A, RM 14A	15 Rim (RM 13A 3 Rim)
2	RM 01, RM 03, RM 04, RM 05A, RM 5A1 RM 5B, RM 5d, RM 06, RM 07, RM 09 RM 11B, RM 11A, RM 15A	29 RIM (RM 01 3Rim, RM 05 & RM 5d 3Rim)
3	RM 18 (NCR)	4 RIM
4	RM 19 NCR	10 RIM
5	RM 17 NCR warna	6 RIM
6	konsultasi sedasi (Dobel folio) AB	2 RIM
7	klinik buat upm	2 RIM

Catatan :

1. Gudang
2. Pengadaan
3. Unit Terkait

YANG MENGAJUKAN	DISETUJUI	STAF GUDANG
 Zainal Arifi	 Anon	

TAB KADYAWAN/PHI AT AIR

.....
PAINO

No Rekening : 142.00.1805237 9 ✓

JL JOJORAN 3/24 B

RT 006 RW 008

GURENG