

No.Barcode :



RANTAU FIELD	No.Pormulir	:
	Revisi	:
CHECKLIST Aidkit	T.M.T	:
	Halaman	: 1 dari 1

NAMA ALAT : ()	TYPE/ MODEL :
MEREK :	KAPASITAS :

No	URAIAN	HASIL PEMERIKSAAN		KETERANGAN
1	TANDU	<input checked="" type="checkbox"/> BAIK	<input type="checkbox"/> TIDAK BAIK	Baik
2	P3K	<input checked="" type="checkbox"/> BAIK	<input type="checkbox"/> TIDAK BAIK	Baik
3	OBAT	<input type="checkbox"/> CUKUP	<input checked="" type="checkbox"/> KURANG	Cukup
4	BIDAI	<input type="checkbox"/> CUKUP	<input checked="" type="checkbox"/> KURANG	Cukup
5	COLLAR	<input type="checkbox"/> CUKUP	<input checked="" type="checkbox"/> KURANG	N/A
6	BOARD	<input type="checkbox"/> CUKUP	<input checked="" type="checkbox"/> KURANG	N/A
7	DEVICE	<input type="checkbox"/> CUKUP	<input checked="" type="checkbox"/> KURANG	N/A
8	MASKER	<input type="checkbox"/> CUKUP	<input checked="" type="checkbox"/> KURANG	Cukup
8	GLOVES	<input type="checkbox"/> CUKUP	<input checked="" type="checkbox"/> KURANG	Cukup
8	MARKA	<input type="checkbox"/> BAIK	<input checked="" type="checkbox"/> TIDAK BAIK	N/A
KESIMPULAN		<input checked="" type="checkbox"/> BAIK	<input type="checkbox"/> TIDAK BAIK	
KETERANGAN		Baik		

20-02-24 01:00:08 pm
Created by: Dokter Wahyu

Disusun Oleh

Disetujui Oleh

AN Haryanto

Asto Budi Kuncoro