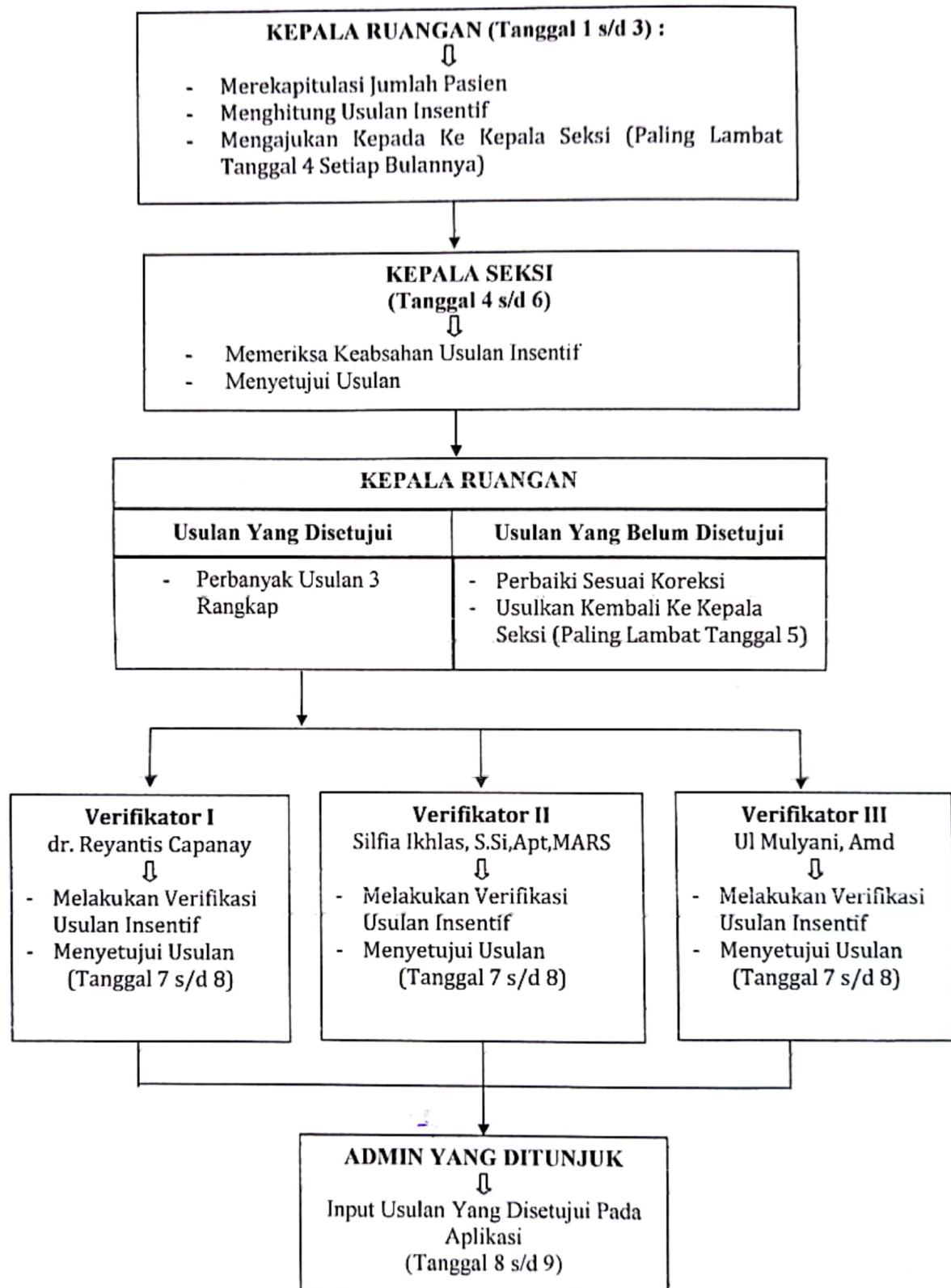


**ALUR PENGAJUAN INSENTIF COVID-19  
RSUD. Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN**



Painan, 18 Agustus 2021  
Ditandatangani Dr. Muhammad Zein Painan  
  
**Dr. H. Sutarman, MM**  
NIP. 19690709 200112 1001



**DAFTAR NAMA PASIEN IGD TERKONFIRMASI COVID-19**  
**RSUD. Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN**  
**TANGGAL ...S/D...BULAN....**  
**TAHUN .....**

HARI/TANGGAL	NO	NAMA PASIEN	MR	TGL/JM	TGL/JK	PERAWAT	DOKTER JAGA	DPJP	KET	STATUS	HASIL	Ket SWAB

Diketahui  
Kepala Instalasi

Painan, .....  
Kepala Ruangan

(.....)

(.....)



**DATA PASIEN ISOLASI RUANG.....**

**RSUD. Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN**

**Tanggal ...S/D....BULAN.....**

**TAHUN.....**

NO	TANGGAL	NAMA PASIEN	STATUS	DPJP	DOKTER RUANGAN	SHIFT JAGA		
						PAGI	SORE	MALAM

Diketahui  
Kepala Instalasi

Painan, .....  
Kepala Ruangan

(.....)

(.....)



**DAFTAR NAMA PASIEN RADIOLOGI TERKONFIRMASI COVID-19**  
**RSUD. Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN**  
**TANGGAL ...S/D...BULAN....**  
**TAHUN .....**

NO	TANGGAL	NAMA PASIEN	STATUS	RUANGAN	SHIFT JAGA		
					PAGI	SORE	MALAM

Diketahui  
Kepala Instalasi

Painan, .....  
Kepala Ruangan

(.....)

(.....)



**DAFTAR NAMA PASIEN LABORATORIUM TERKONFIRMASI COVID-19**  
**RSUD. Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN**  
**TANGGAL ...S/D...BULAN....**  
**TAHUN .....**

NO	TANGGAL	NAMA PASIEN	STATUS	RUANGAN	SHIFT JAGA		
					PAGI	SORE	MALAM

Diketahui  
Kepala Instalasi

Painan, .....  
Kepala Ruangan

(.....)

(.....)



# DAFTAR NAMA PASIEN KAMAR OPERASI TERKONFIRMASI COVID-19

RSUD. Dr. MUHAMMAD ZEIN PAINAN

TANGGAL ...S/D...BULAN....

TAHUN .....

NO	TANGGAL	NAMA PASIEN	DIAGNOSA	DPJP	DOKTER ANASTESI	PETUGAS KAMAR OPERASI	STATUS

Diketahui  
Kepala Instalasi

Painan, .....  
Kepala Ruangan

(.....)

(.....)



### Rekapitulasi Usulan Insentif

No	Nama	Jumlah

Diketahui  
Kepala Instalasi

(.....)

Painan, .....  
Kepala Ruangan

(.....)