

Prosedure Pelayanan Pengujian, Kalibrasi dan Inspeksi di BPFK Jakarta



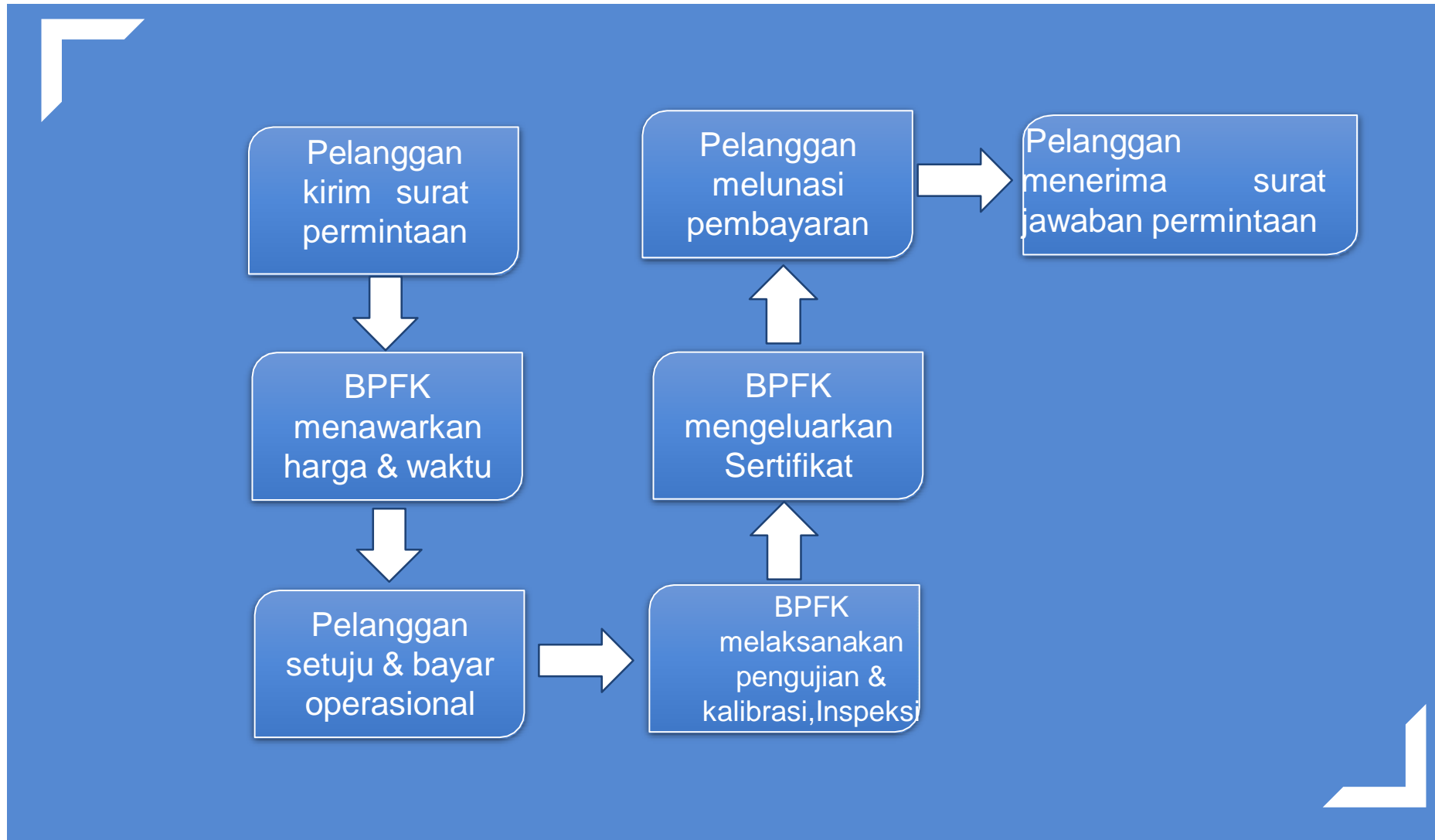
Oleh :
Dessy Yulianti, ST
Ka.Sie Pelayanan Tehnis



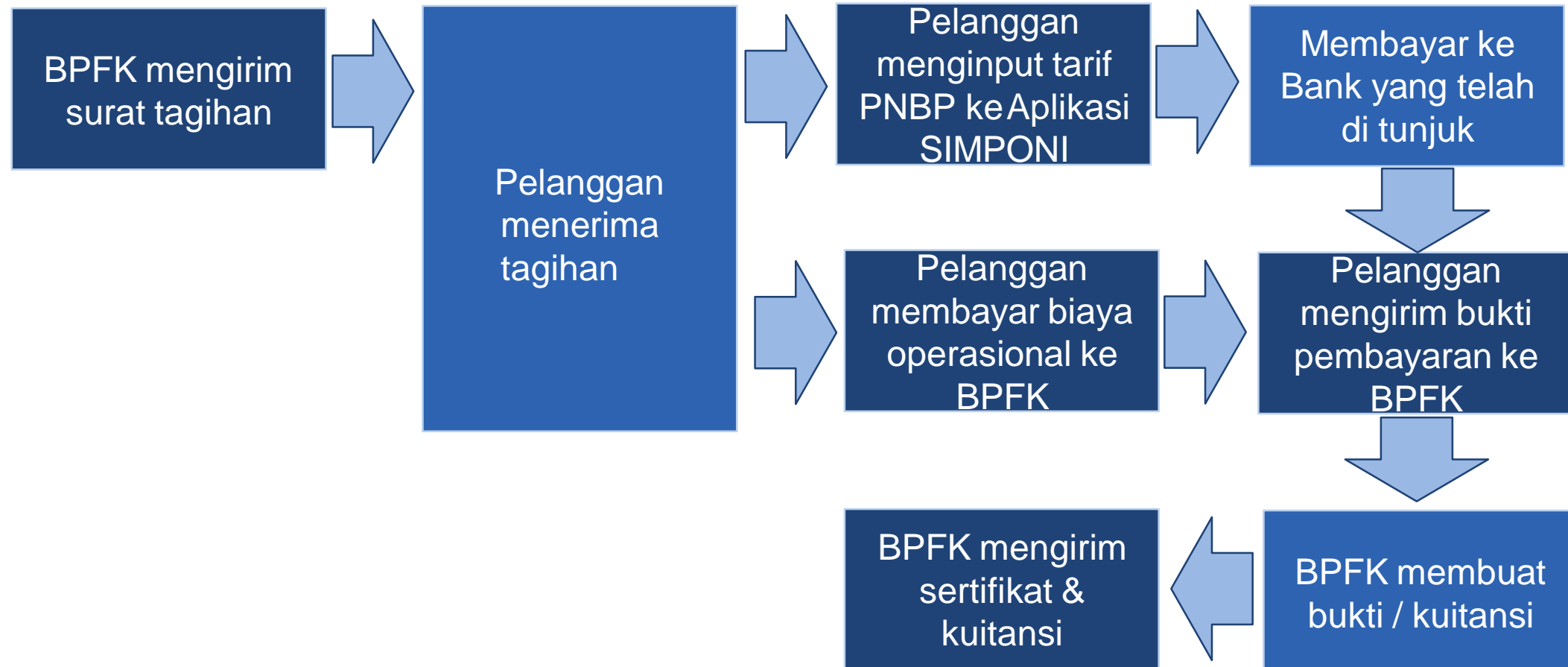
Pelayanan Kalibrasi dan Pengujian, Inspeksi

- 01** Layanan Instalasi Pengujian dan Kalibrasi Alkes
- 02** Layanan Instalasi Uji Kesesuaian X-Ray
- 03** Layanan Lembaga Inspeksi Instalasi Sarana & Prasarana RS
- 04** Layanan Instalasi Pemantauan Dosis Perorangan
TLD & Film Badge
- 05** Layanan Kalibrasi alat Ukur Standar dan Radiasi
- 06** Layanan Uji Produk Alat Kesehatan

ALUR PELAYANAN



ALUR PEMBAYARAN



Contoh Surat Permintaan



Zimbra

kontak@bpfkjakarta.or.id

Surat Permohonan Kalibrasi Alat

From : TQA Wilayah 1 <wil1.tqa@prodia.co.id>

Wed, Feb 20, 2019 05:09 PM

Subject : Surat Permohonan Kalibrasi Alat

2 attachments

To : kontak@bpfkjakarta.or.id

Kepada Yth.
Bapak/Ibu Pimpinan BPFK Jakarta
Di Tempat.

Bersamaan dengan email ini saya kirimkan surat permohonan kalibrasi Alat untuk Prodia cabang Pekanbaru, Padang, Jambi dan Batam.

Mohon bantuan dan kerjasama bapak/ibu sekalian untuk merespon dan memberikan rincian biaya terkait proses dalam kalibrasi ini.

Demikian yang dapat saya sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

--

Salam,

Enny Syaloom Nainggolan
Regional Operation Officer



PT. Prodia Widyahusada

Prodia Wilayah I, Jl. Jend. S. Parman No. 17/223 G, Medan
20153, Indonesia
Phone +6261.4535731 | Fax +6261.4518074
<http://www.prodia.co.id>



prodia.logo.jpg
7 KB

Surat Permohonan Kalibrasi BPFK.pdf
736 KB

Medan, 20 Februari 2019
No : 001/WIL/OPR/II/2019
Hal : Permohonan Kalibrasi

Kepada Yth.
Bapak/Ibu. Pimpinan BPFK
Di Tempat

Dengan Hormat,
Bersamaan dengan surat ini saya ingin mengajukan permohonan pelaksanaan kalibrasi untuk beberapa alat bantu laboratorium Prodia Cabang Batam, Pekanbaru, Padang dan Jambi.
Adapun Alat - Alat yang akan dikalibrasi adalah :

1. Prodia Batam :
 - ✓ Centrifuge : 6 Unit
 - ✓ USG : 1 Unit
 - ✓ Incubator : 1 Unit
 - ✓ Sphigmomanometer : 5 Unit
 - ✓ EKG : 4 Unit
 - ✓ Treadmill : 1 Unit
 - ✓ Spirometri : 1 Unit
 - ✓ Audiometer : 1 Unit
 - ✓ Blood Pressure Monitor : 1 Unit
2. Prodia Pekanbaru :
 - ✓ Treadmill : 1 Unit
 - ✓ Audiometer : 2 Unit
 - ✓ Centrifuge : 9 Unit
 - ✓ Electrocardiograph : 4 Unit
 - ✓ Inkubator : 1 Unit
 - ✓ Sphygmomanometer : 5 Unit
 - ✓ Spirometer : 2 Unit
 - ✓ Ultra Sonograph : 1 Unit
3. Prodia Padang :
 - ✓ Treadmill : 2 Unit
 - ✓ Audiometer : 1 Unit
 - ✓ Centrifuge : 5 Unit
 - ✓ Electrocardiograph : 3 Unit
 - ✓ Inkubator : 1 Unit
 - ✓ Sphygmomanometer : 7 Unit

- ✓ Spirometer : 1 Unit
- ✓ UltraSonograph : 2 Unit
- ✓ Water Bath : 1 Unit

4. Prodia Jambi :
 - ✓ Treadmill : 2 Unit
 - ✓ Audiometer : 1 Unit
 - ✓ Blood Pressure Monitor : 1 Unit
 - ✓ Centrifuge : 5 Unit
 - ✓ Electrocardiograph : 1 Unit
 - ✓ Sphygmomanometer : 2 Unit
 - ✓ Spirometer : 1 Unit
 - ✓ Ultra Sonograph : 1 Unit
 - ✓ Rontgen Polymobile : 1 Unit

Sebelumnya saya juga memohon untuk rincian biaya yang ditimbulkan berkenaan dengan proses kalibrasi tersebut.
Demikian surat permohonan ini saya perbuat, atas perhatian dan kerjasama yang bapak/ibu berikan saya ucapkan terimakasih.

Hormat saya,



PT Prodia Widyahusada Tbk

(Tinni Syaloom.N)
ROO-Wil Sumatera

Contoh Surat Permintaan Gas Medis



PEMERINTAH KABUPATEN SEMARANG RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AMBARAWA

Jl. Kartini No. 101 Telp. (0298) 591020 Fax. (0298) 591866
Website : portal.semarangkab.go.id/rsuambarawa Email : ambarawa_rsud@yahoo.co.id
AMBARAWA - 50611

Ambarawa, 17 Oktober 2017.

Nomor : 800 / 1927 Kepada :
Lampiran : - Yth. Kepala B P F K JAKARTA
Perihal : Permohonan Pengujian Instalasi Jl. Percetakan Negara No. 23A
Central Gas Medis Tahun 2017. Jakarta Pusat 10570
Email : kontak@bpfkjakarta.or.id.
Telp. : (021) 4240406 – 42882249.
Fax. : (021) 4244168 – 42882237.

Dengan hormat,

Bersama ini kami kirimkan data alat kesehatan (Instalasi Central Gas Medis) yang akan di dilakukan pengujian . Untuk itu mohon dibuatkan penawaran biaya kalibrasi lengkap dengan biaya akomodasi beserta pajak-pajak yang berlaku.

Adapun daftar alat kesehatan yang akan dilakukan pengujian adalah sebagai berikut :

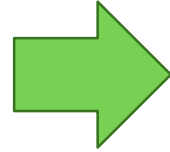
- | | | |
|--------------------------------|----------|--------|
| 1. Instalasi Central Gas Medis | Jumlah | 1 Unit |
| 2. Outlet | Jumlah : | 5 Unit |

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Kepala Bidang Sarana dan Sanitasi RSUD Ambarawa



Contoh Surat Penawaran dari BPFK



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
BALAI PENGAMANAN FASILITAS KESEHATAN (BPFK) JAKARTA

Jl. Percetakan Negara No. 23 A Jakarta Pusat 10570
Telp. : (021) 4240406, 42882249, Fax. : (021) 4244168, 42882237
Email. : kontak@bpfkjakarta.or.id - Website. : http://bpfkjakarta.or.id



Nomor : YK.01.03/XLVIII.2/ 1054 /2019 29 Maret 2019
No. WO : 1902.30
Lampiran : Satu berkas
Perihal : Penawaran Harga Pengujian/Kalibrasi

Yth. RSUD dr. Hasri Ainun Habibie
Up : Syafrimayani S
Jl. Kusno Tongkodu No. 149 Limboto
T. 0435-880008 F. 0435-880008

Berkenaan dengan surat Saudara No. 050/DIKES.RSUD.HAH/609/II/2019 tanggal 10 Februari 2019 perihal permohonan pelayanan pengujian/kalibrasi alat kesehatan, bersama ini kami sampaikan surat penawaran sebagai berikut:

1. Biaya pelayanan pengujian/kalibrasi alat kesehatan Saudara sebesar **Rp.122.455.000,-(Terbilang:Seratus dua puluh dua juta empat ratus lima puluh lima ribu rupiah)** dengan jumlah alat sebanyak 139 unit.
2. Pelaksanaan pengujian/kalibrasi alat kesehatan di tempat saudara akan kami lakukan pada tanggal 06 Mei 2019 (kalibrasi), 07 May 2019 (uji kesesuaian), 27 Maret 2019 (sarana prasarana) sampai dengan selesai.
3. Rincian biaya dan syarat penawaran terlampir.

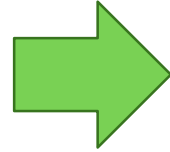
Demikian surat penawaran ini Kami buat atas perhatian dan kerjasama Saudara Kami sampaikan terimakasih.

Kepala Balai Pengamanan Fasilitas
Kesehatan Jakarta

dr. J. Prastowo Nugroho, MHA
NIP. 196306121989031003

Tembusan :
1. Ka Sie Pelayanan Teknis
2. Bendahara Penerima

Lampiran Surat Penawaran dari BPFK



Lampiran
Surat Nomor : NKS/0143/MLAB/2019
Tanggal : 27 Maret 2019
No.WO: 1902.30
Jadwal Kalibrasi : 06-May-2019
Jadwal Uji Kesesuaian : 7-May-19

RSUD dr. Harsi Anna Habibie
Jl. Kusno Tongkoko No. 149 Limboto Gorontalo

No.	Nama Alat	Jumlah (Unit)	Tarif / Unit	Jumlah Harga
1	Dental Unit	1	140.000	140.000
2	Elektronografi	4	150.000	600.000
3	Infant Warmer	2	200.000	400.000
4	Lampu Ultraviolet	4	160.000	640.000
5	Ultra Violet Lamp	6	130.000	780.000
6	Autoclave	2	260.000	520.000
7	Bed Side Monitor / Patient Monitor	27	495.000	11.270.000
8	Centrifuge	2	200.000	400.000
9	Defibrillator / DC Shock	2	130.000	260.000
10	Elektron Surgery Unit / Coater	1	290.000	290.000
11	Fetal Detector / Doppler	1	130.000	130.000
12	Incubator Perawatan Bayi Incubator	6	270.000	1.620.000
13	Inhalation Pump	1	2.600.000	2.600.000
14	Neon Lazer	2	950.000	950.000
15	Sphygmomanometer / Tensimeter	20	70.000	1.400.000
16	Sterilisator Kering	1	170.000	170.000
17	Suction Pump / Alat Hisap Medis	3	120.000	360.000
18	Stringa Plastik	11	240.000	2.640.000
19	Timbangan Beyer	3	150.000	450.000
20	Ultra Sonografi	2	250.000	500.000
21	Vacuum Extractor	2	140.000	280.000
22	Ventilator / Continuous positive airways pressure	6	320.000	1.920.000
23	Mobile Unit X-Ray	1	1.385.000	1.385.000
Maks yang tidak dilafkan**				
Jumlah		11		21.825.000
Biaya Operasional Perangai				1800.000
Total Biaya				24.631.000
Terbilang: Tujuh puluh empat juta enam ratus tiga puluh satu ribu rupiah				

Note :

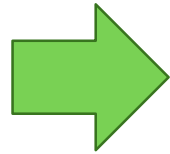
* (Dokumen di Lab. BPFK Jakarta)

** (Tidak bisa dikalibrasi)

Stempel RSUD dr. Harsi Anna Habibie

KEPALA B. G. U. PANGAYAMANAN FASILITAS
KEHUTAN JAKARTA
dr. H. PRANOWO GUNUNG GRIJO, MHA
NIP. 196.306.11989031003

Lampiran Syarat Penawaran & Pembayaran dari BPFK



SYARAT PENAWARAN DAN PEMBAYARAN

1. Penawaran jadwal pelaksanaan ini hanya berlaku selama 1 (satu) bulan terhitung sejak surat ini dikirim.
2. Apabila tidak ada jawaban persetujuan secara tertulis dari pihak Saudara menyangkut biaya dan jadwal pelaksanaan pengujian/kalibrasi, maka kami anggap **batal**.
3. Penawaran ini sekaligus merupakan invoice bagi customer untuk pembayaran uang muka.
4. Apabila jumlah dan jenis alat kesenatan tetap sesuai dengan lampiran jumlah biaya dan alat, maka biaya penawaran bersifat final.
5. Apabila ada perubahan menyangkut jumlah dan jenis alat yang tidak sesuai dengan permintaan awal, maka total biaya penawaran akan berubah.
6. Alat yang dikerjakan di Laboratorium BPFK Jakarta (*), customer tidak dibebankan biaya petugas dan hanya dibebankan tarif pengujian/kalibrasi. Customer berkewajiban mengantar dan mengambil alat ukur/kesenatan tersebut ke dan dari BPFK Jakarta.
7. Customer/peminta jasa pelayanan uji/kalibrasi tetap berkewajiban membayar jasa pelayanan sesuai dengan total biaya penawaran tanpa mengkaitkan dengan hasil uji/kalibrasi.
8. Bilamana saat petugas BPFK Jakarta melapor untuk melaksanakan pengujian/kalibrasi ternyata ada penambahan alat kesehatan yang perlu dilakukan, dimohon Saudara segera mengajukan permintaan secara tertulis ke BPFK Jakarta.
9. Customer berkewajiban mengagaskan staf/teknisi untuk mendampingi petugas kami selama melakukan pengujian/kalibrasi.
10. BPFK Jakarta tidak bertanggung jawab atas segala kerusakan yang timbul pada alat kesehatan sebagai akibat dilakukannya pengujian/kalibrasi sejauh pengujian/kalibrasi yang dilakukan telah memenuhi prosedur uji/kalibrasi yang berlaku di BPFK Jakarta.
11. Di dalam memberikan Pelayanan, Pegawai BPFK Jakarta tidak menerima gratifikasi, bingkisan, maupun "tips".
12. Customer berkewajiban segera mengirimkan bukti transfer atau pembayaran uang muka atau biaya operasional ke BPFK Jakarta.
13. Kode PIN transaksi anda adalah RMD0KNVU sebagai prospek sejauh mana permintaan layanan anda terlayani. Kode PIN dapat diakses melalui Website <http://bpikjakarta.or.id>
14. Laporan/sertifikat hasil pengujian/kalibrasi serta pengukuran paparan radiasi dan kwitansi asli akan kami kirim setelah pekerjaan selesai dan saudara melunasi biaya. Pembayaran dapat dilakukan dengan alternative sebagai berikut:
 - a. Dibayar langsung ke Bendahara Penerima BPFK Jakarta
 - b. Melalui BRI Cabang Jakarta-Kramat atas nama BPN182 BPFK Jakarta No.0335-01-000797-30-5

Contoh Bukti Pembuatan Tagihan



**Kementerian Keuangan RI
Direktorat Jenderal Anggaran
SISTEM INFORMASI PNBP ONLINE (SIMPONI)**

BUKTI PEMBUATAN TAGIHAN PENERIMAAN NEGARA BUKAN PAJAK (PNBP)

Data Pembayaran Tagihan :

Kode Billing	: 820190401618252
Tanggal Billing	: 01-04-2019 14:14:39
Tanggal Kadaluaarsa	: 08-04-2019 14:14:39
Tanggal Bayar	: -
Bank/Pos Bayar	: -
Channel Bayar	: -
Nama Wajib Setor/Wajib Bayar	: Bendahara Penerima BPFK JAKARTA
Kementerian/Lembaga	: KEMENTERIAN KESEHATAN
Unit Eselon I	: DITJEN PELAYANAN KESEHATAN
Satuan Kerja	: BALAI PENGAMANAN FASILITAS KESEHATAN JAKARTA
Total Disetor	: 2.800.000 (IDR)
Terbilang	: Dua Juta Delapan Ratus Ribu (IDR)
Status	: Belum Dibayar
NTB	: -
NTPN	: -

Detil Pembayaran Tagihan :

Jenis Setoran	: III. DIREKTORAT JENDERAL BINA UPAYA KESEHATAN - A. BALAI/LOKA PENGAMANAN FASILITAS KESEHATAN (BPFK/LPFK) - 3. Pengujian - 1) Pengujian Thermo Luminisence Dosimeter (TLD)
---------------	--

Contoh Bukti Penerimaan

BANK RAKYAT INDONESIA	BUKTI PENERIMAAN NEGARA PENERIMAAN NEGARA BUKAN PAJAK	KEMENTERIAN KEUANGAN
--------------------------	--	-------------------------

Data Pembayaran:

Tanggal Jam Bayar : 20/11/2018 14:45:56 NIB : 181120180323
Tanggal Buku : 20/11/2018 NIPN : 04F94517MNLB/0342
Kode Cab. Bank : 0027 STAN : 067316

Data Seteran:

Kode Billing : 020101120000004
Nama Wajo Bayar : Gondahara Penonma BPHK JAWAHITA
Kementerian/Lembaga : UGJ
Unit Eselon I : 04
Saluran Kerja : 004007
Jumlah Seteran : Rp. 0.410.000,00 Mata Uang : IDR
Tembilang : ENAM JUTA EMPAT RATUS SEPULUH RIBU RUPIAH

This is a computer generated message and requires no signature.
Informasi ini hasil cetakan komputer dan tidak memerlukan tanda tangan



Validasi Bank

Gondahara Penonma BPHK JAWAHITA 0000 0055 0410000000 20/11/2018 28112018
04F94517MNLB/0342 181120180323 067316 1251

0055 0000053 0700 0000100 20112018 144556
CASH
03420100040007 RIBU RIBU RUPIAH
NIB N : 181120180323
IDR 0.410.000,00
IDR 0.410.000,00



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
BALAI PENGAMANAN FASILITAS KESEHATAN (BPFK) JAKARTA

Jl. Percetakan Negara No. 23 A Jakarta Pusat 10570
Telp. : (021) 4240406, 42882249, Fax. : (021) 4244168, 42882237
Email. : kontak@bpfkjakarta.or.id - Website : http://bpfkjakarta.or.id



BUKTI PEMBAYARAN

Nomor Work Order	: Lab.1809.24	No. Kwitansi	: 13847keu/BP/XI/2018
Customer	: Thamrin Dental Clinic	Tanggal Bayar	: 28 November 2018
Instansi / perusahaan	: Thamrin Dental Clinic		
Pembayaran	: Diterima biaya pengujian 1 unit Spygmanometer		
Total Biaya	: Rp 70.000.-		
Terbilang	: <i>Tujuh puluh ribu rupiah</i>		

Jakarta, 28 November 2018
Bendahara Penerima

Aris Budijanti, SAB
NIP. 197205151994032001

Contoh Kuitansi BPFK



Contoh Sertifikat Kalibrasi

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN BALAI PENGAMANAN FASILITAS KESEHATAN (BPfK) JAKARTA	
SERTIFIKAT KALIBRASI		
No. Order	: Lab. 1805.14	
No. Sertifikat	: YK.01.03/XLVIII.2/PK/2018 16113	
IDENTITAS ALAT		
Nama Alat	: Mikropipet	
Merek	: Biohit	
Tipe/ Model	: Proline	
Nomor Seri	: 10197950	
IDENTITAS PEMILIK		
Nama Pemilik	: Kharisma Medical Center	
Alamat	: Jl. Caman Raya No. 54 Jatibening Bekasi	
		
Sertifikat ini terdiri dari : 2 (dua) halaman Diterbitkan tanggal : 14 September 2018		
 Kepala Balai Pengamanan Fasilitas Kesehatan Jakarta, Dr. J. Prastowo Nugrobo, MHA NIDP: 196306121489031003		
Jl. Percetakan Negara No. 23 A Jakarta Pusat 10570 Telp. : (021) 4240406, 42882249, Fax. : (021) 4244168, 42882237 Email : kontak@bpfkjakarta.or.id - Website : http://bpfkjakarta.or.id <i>Dilarang mengutip atau mempublikasikan sebagian isi sertifikat ini tanpa ijin</i>		

Contoh Stiker Laik



Contoh Stiker tidak Laik

 **KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.**
Balai Pengamanan Fasilitas Kesehatan Jakarta 

No. Pengujian : 580 / UK / UKPR / VII / 15
Tanggal Uji : 27 JULI 2015

**DINYATAKAN TIDAK LULUS UJI DAN
TIDAK AMAN UNTUK PELAYANAN**



Terima Kasih