SURAT PENUGASAN

Nomor: ......................

Yang bertanda tangan di bawah ini:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : | ................. |
| NIP | : | ................. |
| Jabatan | : | ................. |
| Instansi | : | ................. |

memberikan tugas kepada:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : | ................. |
| NIP | : | ................. |
| Jabatan/profesi | : | ................. |
| Instalasi/Divisi/Unit | : | ................. |
| Instansi | : | ................. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| untuk keperluan | : | * Melaksanakan atau mengkoordinasikan pengelolaan data dosis pasien dan pelaporan data dosis pasien ke Si-INTAN BAPETEN.
* Mengkoordinasikan pelaksanaan audit dosis dan tindak lanjutnya sebagai upaya penerapan optimisasi paparan radiasi kepada pasien.
 |

Demikian Surat Penugasan ini dibuat, agar dilaksanakan dengan sebaik-baiknya dengan penuh tanggung jawab.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *(tempat) , (tanggal)**(jabatan pimpinan)* *(stempel & tanda tangan)* *(nama pimpinan)* |

----

Keterangan:

* Fasilitas dapat menambah atau memodifikasi format di atas sesuai struktur organisasi di fasilitas
* Apabila terdapat perubahan personel yang ditugaskan, fasilitas harus membuat surat penugasan baru dan memutakhirkan data PIC akun dengan menghubungi Admin Si-INTAN
* Data yang dilaporkan ke Si-INTAN adalah data dosis radiasi pasien yang menjalani pemeriksaan radiologi diagnostik, radiologi intervensional dan kedokteran nuklir diagnostik