

Maksimal Penumpukan Karton Produk Jadi			
No. : DPJ01	Revisi : 00	Berlaku <b>170712</b>	Paraf : $\emptyset$

**1 Tujuan**

Daftar ini disusun sebagai panduan mengenai ketentuan maksimal penumpukan karton produk jadi di lokasi Pergudangan Produk Jadi.

**2 Cakupan**


Daftar ini berlaku pada penumpukan karton produk jadi di Gudang Produk Jadi, untuk produk yang tidak disusun di rak penyimpanan.

**3 Penanggung Jawab**

Penanggung jawab daftar ini adalah Supervisor Penyiapan dan Pelayanan dan Asman Pergudangan Produk Jadi

**4 Prosedur**
**4.1 Daftar Maksimal Penumpukan Karton Produk Jadi**

Ukuran Karton	Karton	Maksimal Tumpukan Karton	Nama Produk	Ruang Penyimpanan
630x430x235	BK Karton U/ Paket OAT Kategori II Uk. 630 x 430 x 235 mm Single Wall (K200/M150/K200 C/F)	4	Paket OAT Kategori II	AC
545x530x235	BK Karton Uk. 545 x 530 x 235 mm Double Wall ( K150/M125x3/K150 CB/F )	3	Paduan OAT Kategori 1	AC
540x480x270	BK Karton Uk. 540 x 480 x 270 mm Single Wall (K150/M150/K150 C/F)	2	Doxycycline 100 mg Kaps Kotak 100, Omeprazole 20 mg kapsul Kotak 30, Thiamphenicol 500 mg Kaps Kotak 100	AC
518x308x118	BK Karton Uk. 518 x 308 x 118 mm + 1 sarang (60 botol) + 1 layer Single Wall ( K150/M150/K150 C/F )	6	Cefadroxil 125 mg/5 ml Sir Ker Botol 60 ml, Erythromycin 200 mg/5 ml Sir Ker Botol 60 ml	AC
480x360x170	BK Karton Uk. 480 x 360 x 170 mm Single Wall, ( K150/M150/K150 C/F ), Double Wall (K150/M125x3/K150 CB/F)	5	Bioprost Kaps Lunak Kotak 30, Cefixime 100 mg Kaps Kotak 30, Co Amoxiclav 625 mg Tab Sal Sel Kotak 30, Gemfibrozil 300 mg Kaps Kotak 120, Inazol 30 mg Kaps Kotak 20, Inazol 30 mg Kaps Kotak 20, Lidocaine Compositum 2%/2 ml Injeksi, Prolipid Kaps Kotak 60	AC
460x380x270	BK Karton Uk. 460 x 380 x 270 mm Single Wall (K150/M150/K150 C/F)	4	Cephalexin 500 mg Kaps Kotak 50, Erythromycin 500 mg Tab Sal Sel Kotak 100, Ethambutol 500 mg Tab Sal Sel Kotak 100, Piroxicam 10 mg Kaps Kotak 120, Ranitidine 150 mg Tab Sal Sel Kotak 100	AC
445x220x100	BK Karton Uk. 445 x 220 x 100 mm + 1 sarang (50 botol) + 1 layer Single Wall (K150/M150/K150 C/F)	7	Cefixime 100 mg/5 ml Sir Ker Botol @ 30 ml	AC
	BK Karton Uk. 445 x 220 x 100 mm + 1 sarang (50 botol) + 1 layer Single Wall (K150/M150/K150 C/F) - Edisi-01		Cotrimoxazole 240 mg/5 ml Suspensi Botol 60 ml	AC
446x235x115	BK Karton Uk. 466 x 235 x 115 mm + 1 layer Single Wall ( K150/M150/K150 C/F )	7	Cetirizine 5 mg/5 ml sirup Botol 60 ml	AC
440x420x175	BK Karton Uk. 440 x 420 x 175 mm Single Wall ( K150/M150/K150 C/F )	5	OI Acyclovir 5 % Krim Kotak 25 tube, Bacitracin Polymyxin B Salep Kulit Kotak 25 tube, Gentamicin 0,1 % salep kulit Kotak 25 tube, Hydrocortisone 2,5 % Krim Kotak 24 tube	AC

<b>Maksimal Penumpukan Karton Produk Jadi</b>			
<b>No. : DPJ01</b>	<b>Revisi : 00</b>	<b>Berlaku : 70712</b>	<b>Paraf : </b>

Ukuran Karton	Karton	Maksimal Tumpukan Karton	Nama Produk	Ruang Penyimpanan
425x380x260	BK Karton U/ Paket Stop TB Uk. 425 x 380 x 260 mm Single Wall ( K150/M125/K150 C/F )	3	Paket Stop TB / Kategori I	AC
332x332x130	BK Karton Uk. 332 x 332 x 130 mm Single Wall ( K150/M150/K150 C/F )	5	Ofloxacin 200 mg Tab Sal Sel Kotak 50, Ampicillin 1,0g Injeksi Kering Kotak 10 vial	AC
317x157x110	BK Karton Uk. 317 x 157 x 110 mm Single Wall ( K150/M150/K150 C/F )	8	Cefotaxime 1,0g Injeksi Kering Kotak 2 Vial @ 10 ml, Incephin 1,0g Injeksi Kering Vial 10 ml, Ondansetron 8 mg Tab Sal Sel Kotak 12	AC
315x315x120	BK Karton Uk. 315 x 315 x 120mm Single Wall (K150/M150/K150 C/F )	6	Bonepatit Kaplet sal sel Kotak 60, Digoxin 0,25 mg Tab Kotak 100	AC
305x290x190	BK Karton U/ Paket Stop TB OAT Anak Uk. 305 x 290 x 190 mm Single Wall (K150/M125/K150 C/F)	4	Paket Stop TB OAT Anak	AC
301x201x150	BK Karton Uk. 301 x 201 x 150 mm Single Wall ( K150/M150/K150 C/F )		Hitrol Kaps Lunak Botol 30	AC
300x152x97	BK Karton Uk. 300 x 152 x 97 mm Single Wall ( K150/M150/K150 C/F )	8	Gazole 40 mg serbuk injeksi Kotak 1 vial @ 10 ml, Insetron 4 mg Tab Sal Sel Kotak 12, Ondansetron 4 mg Tab Sal Sel Kotak 12	AC
285x285x200	BK Karton Uk. 285 x 285 x 200 mm Single Wall ( K150/M150/K150 C/F )	4	Prolipid Kaps Botol 60, Clindamycin 150 mg Kaps Kotak 50, Clindamycin 300 mg Kaps Kotak 50, Piracetam 1200 mg Tab Sal Sel Kotak 50	AC
280x190x115	BK Karton Uk. 280 x 190 x 115mm Single Wall (K150/M150/K150 C/F )	5	Infix 100 mg/5 ml Sir Ker Botol 30 ml, lopidogrel 75 mg tab sal sel Kotak 30, Clovillet 75 mg tab sal sel Kotak 30, Paracetamol 100 mg Tab Botol 100, Propylthiouracyl 100 mg Tab Botol 100, Vermic 200 mg/5 ml suspensi, kotak 10 botol	AC
440x420x175	BK Karton Uk. 440 x 420 x 175 mm Single Wall ( K150/M150/K150 C/F )	5	Oxytetracycline 3 % Salep Kulit Kotak 25 tube	AC
435x320x340	BK Karton Uk. 435 x 320 x 340 mm Single Wall ( K150/M150/K150 C/F )	4	Paduan OAT Kategori Anak	AC
370x370x155	BK Karton Uk. 370 x 370 x 155 mm Single Wall ( K150/M150/K150 C/F )	5	Ofloxacin 400 mg Tab Sal Sel Kotak 50	AC
370x345x125	BK Karton Uk. 370 x 345 x 125 mm Single Wall ( K150/M150/K150 C/F )	10	Lactodia Polybag @ 10 sachet	AC
300x152x97	BK Karton Uk. 300 x 152 x 97 mm Single Wall ( K150/M150/K150 C/F )	8	Pantoprazole 40 mg serbuk injeksi Kotak 1 vial	AC

**5 Tindak Lanjut**


Apabila dalam pelaksanaan daftar ditemukan penyimpangan, maka pelaksana melaporkannya ke Supervisor dan atau ke Asman untuk ditindaklanjuti.

**6 Catatan Perubahan**


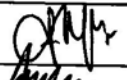
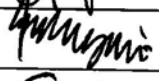
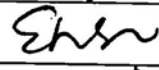
Daftar ini merupakan terbitan pertama.

**7 Distribusi**

7.1 Bidang SCM (Pergudangan Produk Jadi)

<b>Maksimal Penumpukan Karton Produk Jadi</b>			
No. : DPJ01	Revisi : 00	Berlaku: 70712	Paraf: 

8 Pengesahan

Keterangan	Jabatan	Kode Bidang	Tanda tangan	Tanggal
Disusun oleh	Supervisor Penyimpanan dan Penyiapan Produk Jadi	SC		170707
Diperiksa oleh	Asman Pergudangan Produk Jadi	SC		170707
Disetujui oleh	Manajer SCM	SC		170710
	Manajer Pemastian Mutu	PM 2		170711



### DAFTAR HADIR

No : F-WM-01-08

Revisi : 00

Berlaku : 01 September 2013

Tanggal : 12-07-2017

Waktu : 900-945

Tempat : Gudang LPJ

Agenda : Sosialisasi Protap Maksimal Penumpukan Karton Produk JAS

No	Nama	Instansi / Bidang	Alamat Email	No. Telepon	Tanda Tangan
1	Kusnandar	LPJ		0819 1095 6193	
2	Eko B.S.	LPJ		085775480112	
3	SURYADIN	LPJ		08129935127	
4	A-Hain	LPJ			
5	A-Fuzi	LPJ		08129294972	
6	IMAT.K	LPJ		085294700717	
7	WATYUDIN	LPJ		-	
8	Rutopo	LPJ		081295755069	
9	JOKO.M.	LPJ		-	
10	SUTOMO	LPJ		-	
11	Winata	LPJ		-	
12	Andri Jayam.	LPJ		-	
13	Sutar	LPJ		-	
14	Kusriawan	LPJ		-	
15	Tarsis	LPJ		-	