
	<b>Catatan Inspeksi Pengemasan</b> No. : .....	No. : F-AM-04-09
		Rev. : 00
		Berlaku : 30 Maret 2012

OAT kategori II-KDT (FDC)						
Tahap Intensif				Tahap Lanjutan		
Batch No. :				Batch No. :		
Tiap Paket Tahap Intensif terdiri dari :				Tiap Paket Tahap Lanjutan terdiri dari :		
	RHZE (150/75/400/275 mg)	Streptomycin Injeksi (1g)	Aqua Pro Injection (5ml)	Disposable Syringe (5ml)	RH (150/150 mg)	Ethambutol HCL (400 mg)
BATCH NO.						
MFG.DATE						
EXP.DATE						
Jenis kemasan	Penandaan			Isi / Jumlah :		
1. Primer	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah
2. Sekunder	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah
3. Tersier	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah
4. Kuarternmer	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah
No. Karton yang Diperiksa :						
Kesimpulan : <input type="checkbox"/> Memenuhi Syarat <input type="checkbox"/> Tidak Memenuhi Syarat						
Tanggal : Pelaksana IPC: Asman IPC & Penguujian Produk :						

Beri tanda ✓ pada kotak yang sesuai

	<b>Catatan Inspeksi Pengemasan</b> No. : .....	No. : F-AM-04-09
		Rev. : 00
		Berlaku : 30 Maret 2012

OAT kategori II-KDT (FDC)						
Tahap Intensif				Tahap Lanjutan		
Batch No. :				Batch No. :		
Tiap Paket Tahap Intensif terdiri dari :				Tiap Paket Tahap Lanjutan terdiri dari :		
	RHZE (150/75/400/275 mg)	Streptomycin Injeksi (1g)	Aqua Pro Injection (5ml)	Disposable Syringe (5ml)	RH (150/150 mg)	Ethambutol HCL (400 mg)
BATCH NO.						
MFG.DATE						
EXP.DATE						
Jenis kemasan	Penandaan			Isi / Jumlah :		
5. Primer	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah
6. Sekunder	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah
7. Tersier	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah
8. Kuarternmer	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah	<input type="checkbox"/> Benar	<input type="checkbox"/> Salah
No. Karton yang Diperiksa :						
Kesimpulan : <input type="checkbox"/> Memenuhi Syarat <input type="checkbox"/> Tidak Memenuhi Syarat						
Tanggal : Pelaksana IPC: Asman IPC & Penguujian Produk :						

Beri tanda ✓ pada kotak yang sesuai