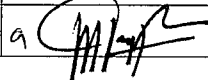


|                                                       |                                               |                                                                                                    |  |                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INSTRUKSI KERJA</b>                                |                                               | <b>Nomor :</b><br>QUC03-P313 Rev 00                                                                |  | <br>Member of Biofarma Group |
| <b>Cara Pengoperasian <i>Crystal Panel Viewer</i></b> |                                               |                                                                                                    |  |                                                                                                                 |
| <b>Tgl. Berlaku:</b><br><b>17 SEP 2024</b>            | <b>Tgl. Peninjauan:</b><br><b>17 SEP 2027</b> | <b>Paraf:</b><br> |  |                                                                                                                 |

**A. PENGESAHAN**

| Keterangan     | Jabatan                                   | Tanda Tangan                                                                       | Tanggal     |
|----------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Disusun Oleh   | Asman Pengujian Mikrobiologi              |   | 17 Sep 2024 |
| Diperiksa Oleh | Manager Pengujian Produk dan Mikrobiologi |  | 17 Sep 2024 |
| Disetujui Oleh | General Manager Quality Control           |  | 17 Sep 2024 |
|                | General Manager Quality Assurance         |  | 17 Sep 2024 |

**B. TINJAUAN ULANG**

| No.                                                   | Parameter Tinjauan Ulang                                                                                                                                                                                                                 | Masih Sesuai/<br>Tidak Sesuai                                                                                                                                                                                                                    | Deskripsi Ketidaksesuaian |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 1                                                     | GMP terkini<br><input type="checkbox"/> CPOB, CPAKB, CPOTB<br><input type="checkbox"/> ISO 9001 : 2015<br><input type="checkbox"/> Sistem Jaminan Halal<br><input type="checkbox"/> HACCP<br><input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan: |                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |
| 2                                                     | Persyaratan lain yang relevan<br>Sebutkan :                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |
| 3                                                     | Kondisi dan proses aktual di area kerja terkait :                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |
| Kesimpulan:<br>Beri tanda √ pada pilihan yang sesuai  |                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Dokumen masih sesuai, tidak perlu revisi<br><input type="checkbox"/> Dokumen sudah tidak sesuai, harus direvisi sebelum jatuh tempo tinjauan ulang berikutnya<br><input type="checkbox"/> Dokumen sudah tidak digunakan |                           |
| Ditinjau oleh :<br>General Manager Quality Control    |                                                                                                                                                                                                                                          | Tanda tangan :                                                                                                                                                                                                                                   | Tanggal :                 |
| Disetujui oleh :<br>General Manager Quality Assurance |                                                                                                                                                                                                                                          | Tanda tangan :                                                                                                                                                                                                                                   | Tanggal :                 |
| Keterangan :                                          |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |
| Tanggal dokumen tidak berlaku :                       |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |

|                                                |                                 |                                                                                             |                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INSTRUKSI KERJA                                |                                 | Nomor :<br>QUC03-P313 Rev 00                                                                | <br><b>indofarma</b><br>Member of Biofarma Group |
| Cara Pengoperasian <i>Crystal Panel Viewer</i> |                                 |                                                                                             |                                                                                                                                     |
| Tgl. Berlaku:<br>17 SEP 2024                   | Tgl. Peninjauan:<br>17 SEP 2027 | Paraf:<br> |                                                                                                                                     |

**1 Tujuan**

Agar setiap pemakai menggunakan dengan cara yang benar sehingga kesalahan analisa dan kerusakan alat dapat dihindari.

**2 Cakupan**

Instruksi Kerja ini sebagai panduan untuk mengoperasikan alat *Crystal Panel Viewer*

**3 Penanggung Jawab**

Penanggung jawab Instruksi Kerja ini adalah Asman Pengujian Mikrobiologi

**4 Prosedur**

- 4.1 Hubungkan steker dengan sumber arus listrik 220 V.
- 4.2 Letakkan plat *silicagel* yang akan diperiksa tepat dibawah lampu UV.
- 4.3 Hidupkan power pada posisi ON sesuai dengan intensitas cahaya yang diperlukan (lampu menyala).
- 4.4 Tandai bercak noda yang terdapat pada plat *silicagel*.
- 4.5 Setelah selesai, matikan power pada posisi OFF (lampu merah).
- 4.6 Keluarkan plat *silicagel* dari bawah lampu UV.
- 4.7 Lepaskan steker dari sumber arus listrik 220 V.
- 4.8 Bersihkan alat dan catat penggunaan *crystal panel viewer* pada Formulir Logbook Mesin/Peralatan/Instrumen (FQS05)

**5 Pustaka**

*Operational Manual Book Crystal Panel Viewer*

**6 Catatan Perubahan**

| Revisi | Berlaku            | Perubahan                                                                                                                                                                |
|--------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 00     | <b>17 SEP 2024</b> | Instruksi Kerja ini adalah pengganti dokumen Protap Cara Pengoperasian <i>Crystal Panel Viewer</i> No.PPM 050 dengan perubahan pada format dokumen dan penomoran dokumen |

**8 Tinjauan Ulang**

Instruksi Kerja ini akan ditinjau ulang setiap 3 tahun sekali atau kurang jika diperlukan oleh General Manager Quality Control dan General Manager Quality Assurance.

**9 Distribusi**

- 9.1 Laboratorium Mikrobiologi Divisi Quality Control