



**TEAM ISO 9001:2015**  
**PT. CHITOSE INTERNASIONAL Tbk.**

Sekretariat : Ruang QA PT. Chitose Internasional Jl. Industri III No. 5 Leuwigajah-Cimahi.

①

**FORMULIR TEMUAN KETIDAKSESUAIAN & TINDAKAN PERBAIKAN (F-TKTP)**

Form : CINT/QA/F-003/TKTP

<b>A. KETIDAKSESUAIAN</b>			
A1. Ketidaksesuaian yang ditemukan pada system mutu perusahaan :			
Bukti laporan monitoring dan evaluasi bila terjadi penyimpangan hasil produksi terhadap kapasitas normal atau target baik lebih atau kurang 10% dari target yang ditetapkan yang terjadi lebih dari tiga kali dalam satu bulan secara berturut-turut atau tidak, belum bisa ditunjukkan Ex April pencapaian Produksi 76% (APS 1.948 hasil 1.477) ketidaktercapaian 24%			
( Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain )			
A2. Persyaratan yang tidak dipenuhi Persyaratan ISO 9001:2015/Nomor Dokumen : 8.5.2 identifikasi dan penelesuran ( <i>identification and traceability</i> ).....			
A3. (Khusus Temuan Audit Mutu ) Kategori Ketidaksesuaian : <del>Mayor/Minor</del> Perhatian*)			
A4. Penemu Ketidaksesuaian			
Tanggal	Nama	Jabatan	Tanda Tangan
17/07/20	Berry	IA	
<b>B. TINDAKAN PERBAIKAN</b>			
B1. Tindakan perbaikan/encegahan akan dilakukan oleh Manager yang bertanggung jawab, yaitu :			
Nama	Departemen	Tanda Tangan	
Ruby K.T	PRD NB	 Ruby K.T.	
B2. Analisis Manager yang bertanggung jawab tentang penyebab ketidaksesuaian :			
<i>Meeting dan evaluasi sebenarnya sudah dilakukan hanya belum ada jadwal khusus untuk pembahasan serta bukti tertulis</i>			
( Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain )			
B3. Rencana tindakan perbaikan yang akan dilakukan :			
<i>Akan ditetapkan dan dirutinkan meeting / pertemuan untuk evaluasi hasil produksi yg tidak sesuai dengan target baik lebih atau kurang. Dan diputuskan akan dilakukan seminggu sekali pada hari rabu jam 10 pagi</i>			
( Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain )			
B4. Rencana Tanggal Penyelesaian Tindakan Perbaikan: ..... <i>29 Juli 2020</i> .....			
<b>C. KAJI ULANG EFEKTIFITAS</b>			
C1. Penyelesaian tindakan perbaikan tersebut telah dikaji ulang efektifitasnya dengan hasil : <b>EFEKTIF/TIDAK EFEKTIF *</b> )			
Catatan Verifikasi:			
Tanggal	Nama Pemeriksa	Jabatan	Tanda Tangan

\*) Coret yang tidak perlu



**TEAM ISO 9001:2015**  
**PT. CHITOSE INTERNASIONAL Tbk.**

Sekretariat : Ruang QA PT. Chitose Internasional Jl. Industri III No. 5 Leuwigajah-Cimahi.

②

**FORMULIR TEMUAN KETIDAKSESUAIAN & TINDAKAN PERBAIKAN (F-TKTP)**

Form : CINT/QA/F-003/TKTP

**A. KETIDAKSESUAIAN**

A1. Ketidaksesuaian yang ditemukan pada sistem mutu perusahaan :

Ketetapan terkait standar lingkungan minimal untuk penerangan cahaya, suhu dan tingkat kelembaban serta 5S belum di implementasikan, hasil pemeriksaan dilapangan (area produksi) checksheet standard (suhu & kelembaban) belum di lengkapi secara konsisten

( Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain )

A2. Persyaratan yang tidak dipenuhi Persyaratan ISO 9001:2015/Nomor Dokumen : 7.1.4 Lingkungan untuk pengoperasian proses

A3. (Khusus Temuan Audit Mutu ) Kategori Ketidaksesuaian : ~~Mayor/Minor/PerluPerhatian-\*~~

A4. Penemu Ketidaksesuaian

Tanggal	Nama	Jabatan	Tanda Tangan
17/07/20	Berry	IA	

**B. TINDAKAN PERBAIKAN**

B1. Tindakan perbaikan/pencegahan akan dilakukan oleh Manager yang bertanggung jawab, yaitu :

Nama	Departemen	Tanda Tangan
Ruby K.T	PRD NB	

B2. Analisis Manager yang bertanggung jawab tentang penyebab ketidaksesuaian :

Untuk form dan alat sebenarnya sudah ada dan dibuat, hanya memang dalam pengisian dan pengontrolan tidak dilakukan oleh orang yg telah ditunjuk

( Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain )

B3. Rencana tindakan perbaikan yang akan dilakukan :

1. Menunjuk penanggung jawab pengisian
2. Menekankan kepada petugas yg ditunjuk agar diisi rutin sesuai dengan waktu yg telah ditentukan.

( Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain )

B4. Rencana Tanggal Penyelesaian Tindakan Perbaikan: .... 22 Juli 2020 .....

**C. KAJI ULANG EFEKTIFITAS**

C1. Penyelesaian tindakan perbaikan tersebut telah dikaji ulang efektifitasnya dengan hasil : **EFEKTIF/TIDAK EFEKTIF \***

Catatan Verifikasi:

Tanggal	Nama Pemeriksa	Jabatan	Tanda Tangan

\*) Coret yang tidak perlu



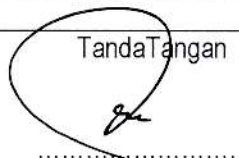

**TEAM ISO 9001:2015**  
**PT. CHITOSE INTERNASIONAL Tbk.**

Sekretariat : Ruang QA PT. Chitose Internasional Jl. Industri III No. 5 Leuwigajah-Cimahi.



**FORMULIR TEMUAN KETIDAKSESUAIAN & TINDAKAN PERBAIKAN (F-TKTP)**

Form : CINT/QA/F-003/TKTP

<b>A. KETIDAKSESUAIAN</b>			
A1. Ketidaksesuaian yang ditemukan pada system mutu perusahaan :			
Catatan terkait hasil Test/ Uji produk sudah tersedia akan tetapi belum semua produk yang sudah sertifikat ijin edar data hasil test ujinya tersedia (mohon untuk dilengkapi)			
( Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain )			
A2. Persyaratan yang tidak dipenuhi Persyaratan ISO 9001:2015 / Nomor Dokumen : 7.5. Informasi terdokumentasi			
A3. (Khusus Temuan Audit Mutu ) Kategori Ketidaksesuaian : <del>Mayor / Minor</del> / Perlu Perhatian *)			
A4. Penemu Ketidaksesuaian			
Tanggal	Nama	Jabatan	Tanda Tangan
17 Juli 2020	Agung T	Auditor	
<b>B. TINDAKAN PERBAIKAN</b>			
B1. Tindakan perbaikan / pencegahan akan dilakukan oleh Manager yang bertanggung jawab, yaitu :			
Nama	Departemen	Tanda Tangan	
Ruby K.T.	Produksi NSB		
B2. Analisis Manager yang bertanggung jawab tentang penyebab ketidaksesuaian :			
<i>Tidak secara rutin mengumpulkan data hasil uji produk dan belum mengetahui bahwa data hasil uji produk dan belum mengetahui bahwa data hasil uji Bed pihak produksi harus tetap memiliki (selama ini beranggapan arsip cukup di cc saja).</i>			
( Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain )			
B3. Rencana tindakan perbaikan yang akan dilakukan :			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Meminta data hasil uji produk ke cc untuk di fotsopy.</li> <li>2. Cluster data / memilah data uji produk sesuai dengan tipe produk yg diproduksi</li> <li>3. Mengarsipkan data yg sudah di cluster kan</li> </ol>			
( Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain )			
B4. Rencana Tanggal Penyelesaian Tindakan Perbaikan: ..... 21 juli 2020 .....			
<b>C. KAJI ULANG EFEKTIFITAS</b>			
C1. Penyelesaian tindakan perbaikan tersebut telah dikaji ulang efektifitasnya dengan hasil : <b>EFEKTIF / TIDAK EFEKTIF *</b>			
Catatan Verifikasi:			
Tanggal	Nama Pemeriksa	Jabatan	Tanda Tangan
.....	.....	.....	.....

\*) Coret yang tidak perlu



**TEAM ISO 9001:2015**  
**PT. CHITOSE INTERNASIONAL Tbk.**

Sekretariat : Ruang QA PT. Chitose Internasional Jl. Industri III No. 5 Leuwigajah-Cimahi.

5

**FORMULIR TEMUAN KETIDAKSESUAIAN & TINDAKAN PERBAIKAN (F-TKTP)**

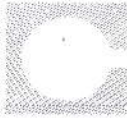
Form : CINT/QA/F-003/TKTP

<b>A. KETIDAKSESUAIAN</b>			
A1. Ketidaksesuaian yang ditemukan pada system mutu perusahaan :			
Ketentuan tertulis terkait dengan aturan penempelan label/ stiker (letak, posisi, dll) pada produk Nursing Bed belum ditemukan :			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Penempelan Label AKD</li> <li>2. Penempelan label QC pass</li> <li>3. Penempelan label warning, dll</li> </ol>			
( Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain )			
A2. Persyaratan yang tidak dipenuhi Persyaratan ISO 9001:2015 / Nomor Dokumen : 8.5.2. Identifikasi dan Penelusuran			
A3. (Khusus Temuan Audit Mutu ) Kategori Ketidaksesuaian : <b>Mayor / Minor / Perlu Perhatian *</b>			
A4. Penemu Ketidaksesuaian			
Tanggal	Nama	Jabatan	Tanda Tangan
17 Juli 2020	Agung T	Auditor	
<b>B. TINDAKAN PERBAIKAN</b>			
B1. Tindakan perbaikan / pencegahan akan dilakukan oleh Manager yang bertanggung jawab, yaitu :			
Nama	Departemen	Tanda Tangan	
Ruby K.T.	Produksi NSB		
B2. Analisis Manager yang bertanggung jawab tentang <b>penyebab ketidaksesuaian</b> :			
Untuk ketentuan terkait penempelan label / stiker, sebenarnya R&D lah yg lebih berwenang, dan pihak produksi hanya mengikuti ketentuan yg telah dibuat oleh pihak R&D.			
( Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain )			
B3. Rencana tindakan perbaikan yang akan dilakukan :			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membuat surat permintaan ke bagian R&amp;D terkait pembuatan ketentuan penempelan label / stiker</li> <li>2. Mengirimkan permintaan melalui Email terkait pembuatan ketentuan penempelan label / stiker *</li> </ol>		<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Meminta ketentuan terkait penempelan label / stiker baik hardcopy (ketentuan tertulis) atau softcopy.</li> <li>4. Ketentuan tersebut akan dit fotocopy dan diarsipkan serta digunakan *</li> </ol>	
( Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain )			
B4. Rencana Tanggal Penyelesaian Tindakan Perbaikan: ... 27 Juli 2020 .....			
<b>C. KAJI ULANG EFEKTIFITAS</b>			
C1. Penyelesaian tindakan perbaikan tersebut telah dikaji ulang efektifitasnya dengan hasil : <b>EFEKTIF / TIDAK EFEKTIF *</b>			
Catatan Verifikasi:			
Tanggal	Nama Pemeriksa	Jabatan	Tanda Tangan
.....	.....	.....	.....

\*) Coret yang tidak perlu

\* bertujuan mengingatkan kembali R&D.

\* sebagai acuan penempelan Stiker / Label kedepannya.





**TEAM ISO 9001:2015**  
**PT. CHITOSE INTERNASIONAL Tbk.**

Sekretariat : Ruang QA PT. Chitose Internasional Jl. Industri III No. 5 Leuwigajah-Cimahi.

③

**FORMULIR TEMUAN KETIDAKSESUAIAN & TINDAKAN PERBAIKAN (F-TKTP)**

Form : CINT/QA/F-003/TKTP

<b>A. KETIDAKSESUAIAN</b>			
A1. Ketidaksesuaian yang ditemukan pada system mutu perusahaan :			
Record tentang peralatan Produksi yang dimiliki sudah ada dan tertempel pada tempat penyimpanan, akan tetapi hanya berisi daftar nama peralatan dan belum mencantumkan : Jumlah peratatan, Penanggung jawab peralatan dan jangka waktu (durasi) untuk melakukan perhitungan kesesuaian (opname) antara yang ada dalam daftar dengan aktual			
( Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain )			
A2. Persyaratan yang tidak dipenuhi Persyaratan ISO 9001:2015 / Nomor Dokumen : 7.1. Sumber daya 7.1.3. Infrastruktur			
A3. (Khusus Temuan Audit Mutu ) Kategori Ketidaksesuaian : <b>Mayor / Minor / Perlu Perhatian *</b>			
A4. Penemu Ketidaksesuaian			
Tanggal	Nama	Jabatan	Tanda Tangan
17 Juli 2020	Agung T	Auditor	
<b>B. TINDAKAN PERBAIKAN</b>			
B1. Tindakan perbaikan / pencegahan akan dilakukan oleh Manager yang bertanggung jawab, yaitu :			
Nama	Departemen	Tanda Tangan	
Ruby K. T.	Produksi NSB		
B2. Analisis Manager yang bertanggung jawab tentang <b>penyebab ketidaksesuaian</b> :			
<i>Pada saat Data record dibuat tidak terpikirkan untuk mencantumkan informasi jumlah alat, penanggung jawab, dan waktu opname cek</i>			
( Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain )			
B3. Rencana tindakan perbaikan yang akan dilakukan :			
<i>Form yg ada saat ini akan diupdate dan diperbaiki dengan menambahkan data untuk jumlah alat, penanggung jawab, dan waktu / batas opname cek.</i>			
( Jika perlu dapat dilanjutkan pada kertas lain )			
B4. Rencana Tanggal Penyelesaian Tindakan Perbaikan: ..... <u>24 Juli 2020</u> .....			
<b>C. KAJI ULANG EFEKTIFITAS</b>			
C1. Penyelesaian tindakan perbaikan tersebut telah dikaji ulang efektifitasnya dengan hasil : <b>EFEKTIF / TIDAK EFEKTIF *</b>			
Catatan Verifikasi:			
Tanggal	Nama Pemeriksa	Jabatan	Tanda Tangan
.....	.....	.....	.....

\*) Coret yang tidak perlu