



FLOW PICK UP DAN INPUT SWIPEX / TEKNOLOGI MEDIKA PRATAMA (TMP)

1. Tim Swipex akan mengirimkan softcopy data pengiriman dan Swipex akan menginformasikan armada apa yg di gunakan saat pick up Motor / Blind van (*jam ready pick up masih di koordinasikan*).
2. Tim Petugas Pick Up wajib mengecek paket yg di kirim di pastikan tidak ada yg rusak packaging Outer Box dan Tidak ada yg rembes/Peyok.
3. Bila ada tambahan packing bubble / kayu akan di informasikan di grup ke petugas pick up sap express.

FLOW PICK UP DAN INPUT SWIPREX / TEKNOLOGI MEDIKA PRATAMA (TMP)

1. Softcopy di kirim by email dan grup koordinasi
2. Account input sesuai request customer :
 - a. SUB064078 - TEKNOLOGI MEDIKA PRATAMA .PT (REGULER)
 - b. SUB064294 - TEKNOLOGI MEDIKA PRATAMA .PT (ODS)
3. AWB menggunakan nomor yang sudah di informasikan dari TMP sesuai softcopy.
4. AWB wajib di stempel AWB & POD KEMBALI.
5. Bila 1 AWB lebih dari 1 Koli, Harap di wrapping menjadi 1, agar tidak missroute saat penerusan ke Cabang

Flow Delivery

- PIC cabang/Kurir/Driver melakukan follow up ke PIC Penerima sebelum melakukan pengiriman, agar mempersiapkan **Surat Pesanan (SP)** yang harus di bawa kembali oleh kurir/driver untuk di kembalikan ke Surabaya.

Contoh surat Pesanan Seperti berikut :

Wajib di minta dari Apotik saat serah terima Paket/Barang

Contoh 1

Kepada PBF: Thy

Di _____

APOTEK "RIZIQ FARMA"
Anggaranwil Kar 1 Sukodono Sidoarjo
 Apoteker: Apt. Chantika, S.N.
 NIA : 518.288.001.218.0001
 SIPA : 551.4.1/065/SIPA.FK/IV/438.5.2/2022

SURAT PESANAN

No. Urut : 0886

No	Nama Obat	Jumlah
1	betnes M w	6
2	Oxycen	3
3	mucoas draps	3
4	hugworter draps	3
5	Gemant t. mnt	6
6	Prong herbal	3
7	Mesly	3
8	Bet out 57/10	2/2

APOTEK "RIZIQ FARMA"
Anggaranwil Kar 1 Sukodono Sidoarjo
 Apoteker: Apt. Chantika, S.N.
 NIA : 518.288.001.218.0001
 SIPA : 551.4.1/065/SIPA.FK/IV/438.5.2/2022

6/2/11 **Pemesan**

APOTEK BANANA

Jl. Sukodono No.532, Kebonharom, Gedangan-Sidoarjo

Apoteker : Yesinta Kurniawati, S.Farm., Apt.
 SIA : 26042200448090001
 SIPA : 551.4.1/065/SIPA.FK/IV/438.5.2/2022

SURAT PESANAN

No : _____ Kepada Yth: _____

No	Nama Barang	Jumlah	Keterangan
1	Saripolam 10	1	lot
2	CDF 10	1	FIS
3	Sales 100ml	2	FIS
4	Demerol 2-200 Ampul 30ml	1	lot
5	Demerol	1	FIS
6	Demerol 0-50	2	FIS
7	Saripolam 10 5ml	2	FIS
8	Canva 22 175ml	1	FIS
9	Demerol gold 50	1	lot
10	Demerol	1	lot
11	Neo calthostatin	1	FIS
12	Demerol	5	FIS
13	Canva Pius 10ml	3	lot
14	Mitho-P Adrenal 14	2	lot
15	Mitho-P 100	2	FIS
16	Amoxicillin 1000	1	lot
17	Lacta 5	1	lot
18	Porka 75ml	2	lot
19	Singaptra 14	1	lot
20	Lot held 310	2	FIS

APOTEK BANANA
Jl. Raya Sukodono 532
 Kecamatan Kedungwaru Sidoarjo
 Apoteker Penanggung Jawab Apotek

- Kurir/Driver melakukan pengiriman ke alamat sesuai di fisik dan tidak boleh mengirim selain alamat yang tertera di AWB.
- Saat update sistem wajib ada foto dan titik koordinat/nama jalan (time stamp)
- Foto POD Wajib Nampak Foto Penerima & Paket yg di kirim

Contoh :



5. Saat pengiriman dilakukan pengecekan bersama antara kurir dan penerima serta di cocokkan dengan form **SO (Sales Order) / Faktur**.

Berikut Contoh Form **SO (Sales Order) / Faktur** :

SKU	NAMA BARANG	UNIT	KEMASAN	NO. BATCH	ED	RP/UNIT	DISK	TOTAL
ID102101-1	BETASON N Kimia Farma KRM	6	DUS, 1 TUBE @ 5 G	202509-133731W	09-2025	16.500,00	-20%	79.200,00
ID123924-1	QNYCAN GREEN Samator Gas	3	KALENG 500 CC	202707-401016	07-2027	36.364,00	-4%	104.728,32
ID113699-1	MUCOS Mepro DROPS	3	DUS, 1 BOTOL @ 20 ML	202712-64F274	12-2027	34.500,00	-33%	69.345,00
ID113781-1	MYCOSTATIN Taisho SUSPENSI	3	DUS, 1 BOTOL PLASTIK @ 12 ML	202705-406601	05-2027	65.500,00	-0%	196.500,00
ID107345-1	GENOINT Erelia TETES MATA	6	DUS, 1 BOTOL PLASTIK @ 5 ML	202605-00859013	05-2026	10.166,67	-0%	61.000,02
ID117112-3	PROMAG HERBAL Kalbe SIRUP	3	DUS, 5 SACHET @ 15 ML	202605-GE180	05-2026	12.726,00	-0%	38.178,00
ID114288-2	NEURALGIN RX Kalbe KAPLET	3	DUS, 10 BUSTIER @ 10 KAPLET	202606-KTNLGG43078	06-2026	106.000,00	-18.5%	259.170,00
ID102067-6	BETADINE Mbf SALEP	2	DUS, TUBE 10 G	202704-EB24029	04-2027	21.710,00	-0%	43.420,00
ID102067-5	BETADINE Mbf SALEP	2	DUS, TUBE 5 G	202705-FB24008	05-2027	12.750,00	-0%	25.500,00

Pembayaran Faktur ini dilakukan ke rekening Virtual Account di aplikasi SwiperX

Diperiksa: API: apt. Nasy Rizky Jayanti, S.Farm.
SIPA: 500.16.7.2/412/B/SIPA/436.7.15/2023

Diterima: APJ/APing/TTK Penerima:
SIPA/SIPETK:

FAKTUR

PT. Teknologi Medika Pratama
Teknologi Medika Pratama Cabang Surabaya
Jl. Rungkut Industri III Nomor 12 SIER,
Surabaya, Jawa Timur 60293
Indonesia
No Izin PBF: 12710004225910008
No Izin DAK: 12710004225910009
No Sertifikat CDOB: CDOB45215/4-4130/09/2022

Nomor Faktur: TMP-INV-2024/11/06/1119407
Tanggal: 06-Nov-2024
No SO: TMP-SO-2024/11/06/1139740
Jatuh Tempo: 06-Dec-2024

Customer: 3397 - Apatek Riziq Farma
Alamat: Jl. Anggaswangi RT01 Kaw.2 Kel Anggaswangi Krc. Sukodono Sidoarjo Jawa Timur 61258 Indonesia

Total Harga : Rp877.041,34
PPN : Rp96.474,55
Total Tagihan : Rp973.515,00

Barang ini diterima dalam kondisi baik
Diterima: APJ/APing/TTK Penerima:
SIPA/SIPETK:

6. Tanda Terima Faktur (TTF)

SwipeRx 8258 - Apotek Banana

TANDA TERIMA TUKAR FAKTUR

NO	NO FAKTUR	TGL FAKTUR	JUMLAH	TGL JT TEMPO	KETERANGAN
1	TMP-INV-2024/11/06/ 1120194	06/11/2024	Rp. 2.744.964.82	6-DEC-2024	Order API

Untuk info lebih lanjut hubungi CS di: (021) 50959952



APOTEK
Jl. Raya Sialit 532
Kabupaten Anom Gedangan Sidoarjo

Note:
Penerimaan barang disertai dengan pengisian (bid dan stempel) serta penyerahan kelengkapan dokumen. Dokumen yang dikembalikan:

- 1 Copy Faktur
- 1 Copy TTF
- Surat Pesanan Reguler / Akses

Surat Pesanan Prekursor e-SP Non e-SP

Wajib Tertanda Tangan, Stempel, Nama Jelas dan Tanggal Penerimaan barang

Note : Bila Apotik tidak menyerahkan Surat Pesanan (SP), Tanda Terima Faktur (TTF) dan Faktur, Paket/Barang tidak boleh di Serah terima kan ke Pihak Apotik.

- a. Faktur / PO (Biasa)
- b. Tanda Terima Faktur (TTF)
- c. Surat Pesanan (SP)

Dan di kembalikan Origin SUB.

7. Berita Acara Tolakan Saat Pengiriman (di isi kalau saat pengiriman ada barang yg di kembalikan)

Contoh "Berita Acara Tolakan Saat Pengiriman"

PT Teknologi Medika Pratama

Revisi: 01
Versi: 01
Tanggal Efektif: 01 Mei 2023

BERITA ACARA TOLAKAN SAAT PENGIRIMAN

Kode Pelanggan		Hari / Tanggal	
Nama Pelanggan		Nomor Faktur	
Alamat			

Kode Produk	Nama Produk	Jumlah	Uam	Nomor Bets	Tanggal Kedaluwarsa	Kondisi Produk (APJ / PJT / Aping)	ALASAN PENOLAKAN (Transporter centang salah satu)
						Good / Bad / Quarantine	Pesanan blur
						Good / Bad / Quarantine	Produk rusak / rusak saat pengiriman
						Good / Bad / Quarantine	Bayar dalam (jurnal produk rusak)
						Good / Bad / Quarantine	Relasi tidak sesuai (tidak sesuai order)
						Good / Bad / Quarantine	Relasi salah pesan
						Good / Bad / Quarantine	SP tidak sesuai
						Good / Bad / Quarantine	Jumlah produk tidak sesuai dengan label (salah packing)
						Good / Bad / Quarantine	Item produk tidak sesuai dengan label (salah packing)
						Good / Bad / Quarantine	Dokumen pengiriman tidak lengkap
						Good / Bad / Quarantine	Salah harga / diskon
						Good / Bad / Quarantine	Waktu pengiriman tidak sesuai
						Good / Bad / Quarantine	Produk mendekati kadaluwarsa
						Good / Bad / Quarantine	Salah alamat pengiriman
						Good / Bad / Quarantine	Tidak ada informasi (Expiry, lot Bets, NCC)
						Good / Bad / Quarantine	Toko Tutup (Gagal Kirim)
						Good / Bad / Quarantine	Toko Pindah Lokasi

Catatan: Transporter harus mengisi alasan tolakan di atas secara kondisi. Jika terdapat alasan perincian yang tidak termasuk sesuai kondisi di atas maka tolakan dan retur harus dibarengkan saat itu juga dengan konfirmasi ke gudang.

Demikian berita acara ini di buat dengan sebenarnya dan dapat dipertanggungjawabkan.

Dibuat oleh,	Diajukan oleh,	Diterima oleh,	Diproses oleh,	Diketahui oleh,	Kejelasan Urut Gagal Kirim → pengiriman ulang dilakukan maksimal 1 kali berdasarkan konfirmasi dengan ttd sales
DRIVER Transporter	APOTEK Relasi	_____ Petugas Inbound	_____ Admin Inbound	_____ APJ / PJT / Aping	

Status Penyelesaian Pesanan Retas (diisi oleh Admin Outing)

8. Permintaan Pick Up Barang dengan Kode AWB (SpecialCase)



eAWB
 PT. SATRIA ANTARAN PRIMA
 CS Hotline : 22806611
 http://www.sap-express.id

Pieces/Jlm. Satuan
1
 Weight/Berat
1

Shipment/Kiriman
PAKET

Service/Layanan
SATRIA REG

PENGIRIM : [SUB064078] - TEKNOLOGI MEDIKA PRATAMA .P...
 TGL PU : 5-11-2024

ORI: SUB DEST: -MLG JI15 MALANG



TANDA TERIMA

No Reference :

SAP CoreSys

SpecialCase-537

24410293123733-CWFC30-Specialcase
 KIRIM BARANG & TAKIR BARANG

TUJUAN : APOTEK HDK FARMA TELEPON : 6281288199910
 DUSUN SUMBERGESING KULON RT 1 RW 8 GEDANGAN, KECAMATAN
 GEDANGAN, KABUPATEN MALANG 65178
 MALANG
 MALANG/MALANG/MALANG
 Attn :

ALAMAT ALTERNATIF:

TELEPON:

Descs : **PAKET**

HUBUNGAN PENERIMA :

1. YBS
2. Suami / Istri
3. Receptionis / Sekretaris
4. Satpam
5. Mailroom
6. Saudara Serumah
7. Pembantu
8. Lain-lain

NAMA PENERIMA:

NO. IDENTITAS
 TGL. PENERIMA:
 JAM:
 TANDA TANGAN:

KODE KURIR :

PENGIRIMAN KE : I / II / III
 Biaya Kiriman :0,00
 Mata Uang : Rp. 0,00
 Diskon :0,00
 Asuransi : 0,00
 Nilai Packing : 0,00
 Lain-Lain : 0,00
 TOTAL : 0,00
 PPN 1 % : 0,00
 Total Jumlah : 0,00

ALASAN RETURN :

1. Pindah / Resign
2. Rumah / Kantor Kosong
3. Alamat Tidak Ditemukan
4. Alamat Tidak Lengkap
5. Meninggal
6. Ditolak
7. Jarang Ditempat
8. Force Majeure

PT SAP TIDAK BERTANGGUNG JAWAB JIKA TERJADI TUNTUTAN HUKUM DALAM
 PEMALSUAN TANDA TERIMA

WAJIB MENCANTUMKAN NO IDENTITAS

POD / DO KEMBALI

POD KEMBALI

Packing : -

CABANG : MALANG

➤ **Contoh Dokumen – Dokumen yang harus kembali, untuk product kiriman reguler :**

DOKUMEN YANG HARUS KEMBALI, PESANAN PRODUCT REGULAR



• **Sample Faktur / PO (Biasa)**



Tertera "NOMOR FAKTUR, TANGGAL, NO.PO, JATUH TEMPO".

Tertera "SKU, NAMA BARANG, QTY, UOM, BATCH, ED, RP./UNIT, %DISC, TOTAL HARGA".

FAKTUR TELAH DILENGKAPI STEMPLE DAN TANDA TANGANI OLEH PIHAK APOTEK,

JUMLAH FAKTUR 4 FLY :

- *Putih
- *Biru
- *Merah
- *Kuning



• **Sample TTF (Tanda Terima Faktur)**



Tertera "TANDA TERIMA TUKAR FAKTUR".

STEMPEL APOTEK

TANDA TANGAN PIHAK APOTEK

• **Sample SP (Surat Pesanan)**



Tertera "NAMA APOTEK, NAMA APOTEKER, NO.SIPA, NO.SIA".

Tertera "NAMA BARANG, JMLH, SATUAN SESUAI DENGAN FAKTUR".

STEMPEL DAN TANDA TANGAN



➤ **Contoh Dokumen – Dokumen yang harus kembali, untuk product kiriman Prekursor :**

DOKUMEN YANG HARUS KEMBALI, PESANAN PRODUCT PREKURSOR



• **Sample Faktur /PO Prekursor (Mengandung zat yang perlu pengawasan khusus)**



PREKURSOR
SKU, NAMA BARANG,
QTY, UOM, BATCH, ED,
RP, UJMT, %DISC,
TOTAL HARGA.

FAKTUR YANG TELAH
DILENGKAPI STEMPLE
DAN TANDA TANGAN
OLEH APOTEKER
PEHANGGUNG JAWAB.



JUMLAH FAKTUR 4 FLY:
*Putih
*Biru
*Merah
*Kuning

• **Sample TTF (Tanda Terima Faktur)**



Tertera "TANDA TERIMA TUKAR
FAKTUR"
STEMPEL APOTEK &
TANDA TANGAN PIHAK
APOTEK

• **Sample SP (Surat Pesanan)**



Tertera "SURAT PESANAN OBAT
MENGANDUNG PREKURSOR FARMASI".

Tertera "NAMA APOTEKER,
JABATAN, No.SIPA".

Tertera "NAMA OBAT, ZAT AKTIF,
BENTUK SEDIAAN, JUMLAH,
RETERANGAN".

Tertera "No. SA".

Dilengkapi dengan "STEMPEL
& TANDA TANGAN APOTEKER
PEHANGGUNG JAWAB".

Hardcopy di proses kembali ke Surabaya maksimal H+1 dari tanggal Sukses

Flow Pick Up Paket Return :

1. Client akan mengirimkan form permintaan pengambilan paket return berupa Tanda Terima Faktur dan Berita acara .
2. Kode AWB (**SpesialCase-XXX**)
3. cabang yang bertugas melakukan pick up paket return menghubungi PIC Apotik untuk koordinasi perihal pengambilan dan dokumen-dokumen yang perlu di siapkan pihak apotik (Tanda Terima Faktur dan Berita Acara)
4. Kurir / Driver yang bertugas melakukan kroscek isi dalam barang returnnya (untuk memastikan barang yang return kondisinya sesuai dengan berita acara terlampir)
5. Apabila diperlukan , cabang melakukan packing rapi untuk barang return yg dipick up karena dari pihak apotik info client hanya packing seadanya
6. bila ada yang belum jelas harap konfirmasi ke (**CX Arif 0851-9852-5800**) / Share di Grup Koordinasi TMP.