

CURRICULUM VITAE

RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA



Nama : apt. Meri Christina Natalia, M.Farm
 NIPRS : 96-202310-367
 No. KTP : 3172025912860010
 No. STR : 198612/STRA-UP / 2010
 No. SIP :
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Tempat /tgl Lahir : Jakarta/ 19-12-1986
 Agama : Kristen
 Pendidikan Terakhir : Magister Farmasi
 Unit Kerja : Instalasi Farmasi
 Mulai bekerja Efektif : 23 Oktober 2023
 Alamat Rumah (KTP) : Kp. Babakan Cluster Flora Permata B6 RT 03 RW 05
 BEKASI
 Rumah Tinggal : Kp. Babakan Cluster Flora Permata B6 RT 03 RW 05
 BEKASI
 Email : merichristinasilalahi@gmail.com
 Telephone/ handphone : 081213030414

RIWAYAT PENDIDIKAN FORMAL

NO	TINGKAT	NAMA INSTITUSI	JURUSAN	TAHUN LULUS	KETERANGAN
1	SD	SDN 01 Pagi	-	1998	
2	SMP	SLTP N 152	-	2001	
3	SMA	SMU N 20	-	2004	
4	S1	Universitas Pancasila	Farmasi	2009	
5	S1 Profesi	Universitas Pancasila	Apoteker	2010	
6	S2	Universitas Pancasila	Magister Farmasi Rumah Sakit		

CURRICULUM VITAE

RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA



Nama : apt. Fitri Fatonah, S.Farm

NIPRS :

No. KTP : 3305054707000002

No. STR : 14287212300070701

No. SIP :

Jenis Kelamin : Perempuan

Tempat /tgl Lahir : Kebumen, 7 Juli 2000

Agama : Islam

Pendidikan Terakhir : Profesi Apoteker

Unit Kerja : Instalasi Farmasi

Masa Kerja Efektif : 2 Desember 2023

Alamat Rumah (KTP) : Klegenwonosari RT 01 RW 01, Klirong, Kebumen

Rumah Tinggal : Klegenwonosari RT 01 RW 01, Klirong, Kebumen

Email : fitriffatonah@gmail.com

Telephone/ handphone : 082225496599

RIWAYAT PENDIDIKAN FORMAL

NO	TINGKAT	NAMA INSTITUSI	JURUSAN	TAHUN LULUS	KETERANGAN
1	SD	SDN 3 Jerukagung	-	2012	
2	SMP	SMPN 1 Kebumen	-	2015	
3	SMA	SMAN 1 kebumen	-	2017	
4	S1	Universitas Sebelas Maret	Farmasi	2021	
5	S1 Profesi	Universitas Sebelas Maret	Apoteker	2023	

RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA



Nama : apt. Mely Komalasari, S.Farm

NIPRS :

No. KTP : 1801155107990002

No. STR : VR00000194421142

No. SIP :

Jenis Kelamin : Perempuan

Tempat /tgl Lahir : Sragi/ 11 Juni 1999

Agama : Islam

Pendidikan Terakhir : Profesi Apoteker

Unit Kerja : Instalasi Farmasi

Masa Kerja Efektif : 1 Desember 2023

Alamat Rumah (KTP) : Sindangsari, RT.003/RW.005, Kel. Baktirasa, Kec. Sragi, Lampung Selatan

Rumah Tinggal : Delima 3 Gang 1 No.5 Perumnas Klender, Kel. Malakasari, Kec. Duren Sawit, Jakarta Timur

Email : melykomala11@gmail.com

Telephone/ handphone: 082131421821

RIWAYAT PENDIDIKAN FORMAL

NO	TINGKAT	NAMA INSTITUSI	JURUSAN	TAHUN LULUS	KETERANGAN
1	SD	SDN 2 BAKTIRASA	-	2011	
2	SMP	SMPN 2 SRAGI	-	2014	
3	SMA	SMAN 1 KALIANDA	-	2017	
4	S1	Universitas Muhammadiyah Prof.Dr.Hamka	Farmasi	2022	
5	S1 Profesi	Universitas Muhammadiyah Prof.Dr.Hamka	Apoteker	2023	

CURRICULUM VITAE

RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA

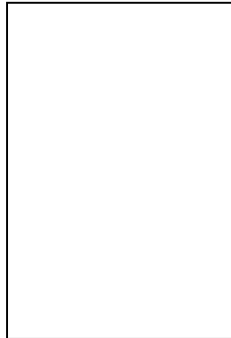
	Nama	: Widya Kurniawati
	NIPRS	:
	No. KTP	: 31750025404900003
	No. STR	:
	No. SIP	:
	Jenis Kelamin	: Perempuan
	Tempat /tgl Lahir	: Jakarta/ 14 April 1990
	Agama	: Islam
	Pendidikan Terakhir	: SMF
	Unit Kerja	: Instalasi Farmasi
	Masa Kerja Efektif	: 1 Oktober 2009
	Alamat Rumah (KTP)	: Jl. Kamojang No.16 Pulo Gadung
	Rumah Tinggal	: Kp. Kayumas RT.003/RW.04, Pulo Gadung
	Email	: widyakurniawati45@gmail.com
	Telephone/ handphone	: 082249909514

RIWAYAT PENDIDIKAN FORMAL

NO	TINGKAT	NAMA INSTITUSI	JURUSAN	TAHUN LULUS	KETERANGAN
1	SD	SDN 07 Pulo Gadung	-	2002	
2	SMP	SLTPN 99 Jakarta	-	2005	
3	SMA	SMF Caraka Nusantara	Farmasi	2008	

CURRICULUM VITAE

RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA



Nama : Helda
NIPRS :
No. KTP : 3175076804790007
No.STR :
No. SIP :
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat /tgl Lahir : Jakarta/ 28 April 1979
Agama : Islam
Pendidikan Terakhir : SMF
Unit Kerja : Instalasi Farmasi
Masa Kerja Efektif : 8 Oktober 2009
Alamat Rumah (KTP) : Jl. Nusa Indah 1/v/224 Malaka Jaya
Rumah Tinggal : Komplek Depnaker Trans, Bekasi Barat
Email : helda.ajayadi @gmail, com
Telephone/ handphone : 087887367379

RIWAYAT PENDIDIKAN FORMAL

NO	TINGKAT	NAMA INSTITUSI	JURUSAN	TAHUN LULUS	KETERANGAN
1	SD	SDN Kranji 1	-	1991	
2	SMP	SMPN 135	-	1994	
3	SMA	SMF Caraka Nusantara	-	1997	

CURRICULUM VITAE

RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA



Nama : Zolla Erviana, S.Farm
 NIPRS :
 No. KTP : 3175026808970003
 No. STR :
 No.SIP :
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Tempat /tgl Lahir : Jakarta / 28 Agustus 1997
 Agama : Islam
 Pendidikan Terakhir : S1 Farmasi
 Unit Kerja : Instalasi Farmasi
 Masa Kerja Efektif : 10 Juni 2020
 Alamat Rumah (KTP) : Jalan Cipinang Baru Raya RT.008/RW.02, No.12
 Rumah Tinggal : Jalan Cipinang Baru Raya RT.008/RW.02, No.12
 Email : zola.erviana00@gmail.com
 Telephone/ handphone : 085754807291

RIWAYAT PENDIDIKAN FORMAL

NO	TINGKAT	NAMA INSTITUSI	JURUSAN	TAHUN LULUS	KETERANGAN
1	SD	SDN 03 PAGI	-	2009	
2	SMP	MtsN 16 Jakarta	-	2012	
3	SMA	SMAN 45 Jakarta	-	2015	
4	S 1	Universitas Muhammadiyah Prof.Dr.Hamka	Farmasi	2020	

CURRICULUM VITAE

RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA



Nama : Ira Dwi Lestari, S.Farm

NIPRS :

No. KTP : 3175064404990009

No.STR :

No.SIP :

Jenis Kelamin : Perempuan

Tempat /tgl Lahir : Sragen/ 04 April 1999

Agama : Islam

Pendidikan Terakhir : S1 Farmasi

Unit Kerja : Instalasi Farmasi

Masa Kerja Efektif : 04 April 2022

Alamat Rumah (KTP) : Kp Buaran, RT.005/RW.008, Kel. Jatinegara, Kec. Cakung, Jakarta Timur

Rumah Tinggal : Kp Buaran, RT.005/RW.008, Kel. Jatinegara, Kec. Cakung, Jakarta Timur

Email : iradwilestari04@gmail.com

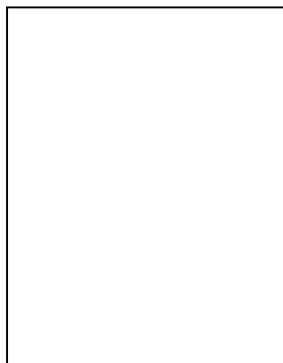
Telephone/ handphone : 085719735889

RIWAYAT PENDIDIKAN FORMAL

NO	TINGKAT	NAMA INSTITUSI	JURUSAN	TAHUN LULUS	KETERANGAN
1	SD	SDN Jatinegara 08 Pagi	-	2011	
2	SMP	SMPN 167 Jakarta Timur	-	2014	
3	SMA	SMAN 45 Jakarta Utara	-	2017	
4	S 1	Universitas Muhammadiyah Prof.Dr.Hamka	Farmasi	2022	

CURRICULUM VITAE

RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA



Nama : Erma Yuanita

NIPRS :

No. STR :

No. SIP :

No. KTP : 3175076105890001

Jenis Kelamin : Perempuan

Tempat / tgl Lahir : Pariaman/21 Mei 1989

Agama : Islam

Pendidikan Terakhir : SMF

Unit Kerja : Instalasi Farmasi

Masa Kerja Efektif : 1 Oktober 2009

Alamat Rumah (KTP) : Jl. Gelatik 1 No.24, Manggarai, Tebet,
Jakarta Selatan

Rumah Tinggal : Jl. Gelatik 1 No.24, Manggarai, Tebet,
Jakarta Selatan

Email : ermayuanita680@gmail.com

Telephone/ handphone : 081298189579

RIWAYAT PENDIDIKAN FORMAL

NO	TINGKAT	NAMA INSTITUSI	JURUSAN	TAHUN LULUS	KETERANGAN
1	SD	SDN Pondok Kopi 08	-	2001	
2	SMP	SLTPN 199 Jakarta	-	2004	
3	SMA	SMF Ikifa	Farmasi	2007	



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMITE FARMASI NASIONAL**

SURAT TANDA REGISTRASI APOTEKER (STRA)

Berdasarkan Peraturan Pemerintah Nomor 51 Tahun 2009 tentang Pekerjaan Kefarmasian (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 124, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5044) dan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 31 Tahun 2016 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 889/MENKES/PER/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian, kepada :

Nama : **Meri Christina Natalia**

Tempat dan tanggal lahir : Jakarta, 19 Desember 1986

Lulusan : Universitas Pancasila

Tahun : 2010

dinyatakan telah terdaftar sebagai tenaga kefarmasian dengan nomor registrasi :

19861219/STRA-UP/2010/23370

Kepadanya diberi kewenangan untuk melakukan praktik kefarmasian sebagai Apoteker di seluruh wilayah Negara Kesatuan Republik Indonesia sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Surat Tanda Registrasi Apoteker ini berlaku selama 5 (lima) tahun sejak tanggal **19 Desember 2021** sampai dengan tanggal **19 Desember 2026**



Ditetapkan di : J A K A R T A
Pada Tanggal : 05 Agustus 2021
KOMITE FARMASI NASIONAL
KETUA,

apt. Drs. Purwadi, M.M., M.E.



**UNIT PENGELOLA PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KECAMATAN PADEMANGAN**

SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER (SIPA) KESATU

NOMOR 1/B.19/31.72.05.1002.02.034.R.4/3/-1.779.3/e/2022

Berdasarkan Peraturan Pemerintah Nomor 51 Tahun 2009 tentang Pekerjaan Kefarmasian dan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 31 Tahun 2016 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 839/Menkes/Per/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian serta Peraturan Gubernur Nomor 47 Tahun 2017 tentang Petunjuk Pelaksanaan Pelayanan Terpadu Satu Pintu, yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Unit Pengelola Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kecamatan Pademangan memberikan Surat Izin Praktik Apoteker Kepada:

apt. MERI CHRISTINA NATALIA S.Farm.

Tempat / Tanggal Lahir	: Jakarta / 19 Desember 1986
Alamat Rumah	: KP. BABAKAN CLUSTER FLORA PERMATA BLOK B NO. 6 RT/RW: 003/005, Mustika Sari, Mustikajaya, Kota Bekasi, Jawa Barat, KODEPOS: 17137
Nomor STRA	: 19861219/STRA-UP/2010/23370
Masa Berlaku STRA sampai	: 19 Desember 2026
Untuk melakukan praktik sebagai	: Apoteker Pendamping
Nama Sarana	: APOTEK PUJI PADEMANGAN
Alamat	: JL TAMAN HIDUP BARU NO 1 GA RT/RW: 012/014, PADEMANGAN BARAT, PADEMANGAN, KOTA JAKARTA UTARA, DKI JAKARTA, KODEPOS:14420
Waktu Praktik	: Hari Praktik : Senin - Sabtu Jam Praktik :15.00 S/D 21.00 WIB
Masa berlaku SIPA sampai	: 19 Desember 2026

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Penyelenggaraan pekerjaan atau praktik kefarmasian di fasilitas pelayanan kefarmasian harus selalu mengikuti paradigma pelayanan kefarmasian dan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta ketentuan peraturan perundang-undangan;
2. Surat izin batal demi hukum apabila bertentangan dengan angka 1 diatas dan pekerjaan/praktik kefarmasian dilakukan tidak sesuai dengan tercantum dalam SIPA.



Dikeluarkan di : Jakarta
Pada tanggal : 25 Januari 2022

**KEPALA UNIT PENGELOLA PENANAMAN
MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KECAMATAN PADEMANGAN**

**TRI JAYA KAREL
NIP. 197003201997031003**

Terbaca:

1. Direktur Jendral Kefarmasian dan Alat Kesehatan;
2. Ketua Komite Farmasi Nasional;
3. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta;

***Perizinan ini TIDAK DIKENAKAN BIAYA (GRATIS)**

Jakarta, 4 November 2023

Perihal : Permohonan Kredensial
Lampiran : I (satu) Berkas

**Kepada Yth
Komite Nakes Lain
Di Jakarta**

Dengan hormat

Bersama ini saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : apt. Meri Christina N. M. Farm
Tempat Tanggal Lahir : Jakarta, 19 Desember 1986
NIK : 3172025912860010
Pendidikan : Apoteker
Unit tugas : Farmasi
Masa Kerja :

Dengan ini saya mengajukan permohonan untuk dapat dilakukan Kredensial sebagai dasar mendapatkan kewenangan klinis dalam menjalankan tugas sebagai pemberi pelayanan kepada pasien,

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatiannya di ucapkan terima kasih.

Hormat Kami,

Pemohon



Meri Christina N

APLIKASI KREDENSIALING

A. IDENTITAS Bidan

Nama Pemohon : Meri Christina N
Tanggal Lahir : 19 / 12 / 1986 (Tanggal/Bulan/ Tahun)
NIK : 3172025912860010
Alamat : Kp. Babakan Cluster Flora permata B6 RT 03 RW 05
Bekasi
Telepon Rumah/ HP : 081213030414
Email : merichristinasilalahi@gmail.com

B. STATUS REGISTRASI

Nomor Registrasi/ No STR : 19861219 / STRA -UP / 2010 / 23370
Nomor Ijazah : 200056 / Apt / UP / 2010
Nama Institusi Pendidikan : Universitas Pancasila
Tanggal Dan Tahun Lulus : 25 Februari 2010
Pendidikan : Apoteker
No: Sertifikat kompetensi : 000156 / pp. 1A1 / XI / 2020
Masa berlaku : 19 / 12 / 2026 (Tanggal/Bulan/ Tahun)

C. STATUS KREDENSIALING YANG DIUSULKAN

- ☒ Awal (Kredensial)
☐ Rekredensial
☐ Pemulihan Kewenangan
☐

D. PRASYARAT KREDENSIALING

- a. Apakah anda pernah dilakukan kredensialing sebelumnya? Jika Ya, tuliskan kapan dilakukannya Kredensialing terakhir

☐ Ya :

☒ Tidak

- b. Apakah ada Memiliki surat penugasan klinis yang menjelaskan kewenangan klinis anda? Jika Ya, tuliskan tanggal penugasan klinis dan nomor surat penugasan klinik

☐ Ya ☒ Tidak

- c. Apakah Kewenangan klinis anda pernah

Dikurangkan ☐ : Ya ☐ ☒ Tidak

Dicabut ☐ Ya ☐ ☒ Tidak

Jika Ya, Tulis kapan hal tersebut terjadi.....

- d. Apakah anda pernah terlibat dalam persidangan perdata atau pidana terkait kewenangan klinis yang anda miliki? Jika ya, tuliskan kapan hal tersebut terjadi

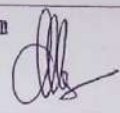
☐ Ya ☒ Tidak

- e. Tuliskan Program Pengembangan profesional berkelanjutan (CPD) bagi perawat yang anda ikuti dalam 3tahun terakhir.

TAHUN KEGIATAN	BUKTI NOMOR SERTIFIKAT/ SURAT TUGAS/ SK	INSTITUT PENYELENGGARAAN KEGIATAN	JENIS KEGIATAN

KEWENANGAN KERJA KLINIS (CLINIKAL PRIVILEGE)

TENAGA APOTEKER

Nama petugas apoteker	Kualifikasi	Tanda tangan
Meri Christina Natalia	Apoteker	

Saya menyatakan bahwa saya kompeten untuk melaksanakan tugas kegiatan pelayanan apoteker.
Saya juga mampu melakukan teknis tindakan sebagai bagian dari kewenangan klinis (clinical privilege) berdasarkan status kesehatan saat ini, pendidikan dan pelatihan yang saya miliki

SERTIFIKASI

AKADEMI / UNIVERSITAS :	Tanggal :	TMT RS Dharma Nugraha
Universitas Pancasila	25 Februari 2010	Oktober 2023.
Pelatihan :	Tanggal :	Institusi : dalam Luar Lain - lain

Unit: -Unit apoteker	-
STR / SIP / SIK / SIB / SIKB : No	Tanggal berlaku :
19861219 / STRA-UP / 2010 / 23370	19 Desember 2026

Petunjuk

Untuk tenaga apoteker : Isi jenis kompetensi yang dimiliki :

Tuliskan kemampuan klinis dimiliki yang tercantum pada kewenangan klinis sesuai dengan score
Pengisian harus lengkap untuk seluruh kewenangan klinis .

Untuk Bestari :

Staf yang ditunjuk untuk menilai / menelaah segala hal yang terkait untuk menilai kemampuan / kompetensi bidang apoteker.

Hasil penilaian clinical privilege

1. Diajukan dengan kompetensi mandiri penuh
2. Diajukan dengan supervisi sebagian kecil
3. Diajukan dengan supervisi sebagian besar
4. Tidak diajukan karena belum kompeten

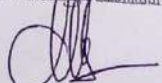
Hasil rekomendasi team Mitra Bestari

1. Disetujui karena kompetensi penuh
2. Disetujui dengan supervisi sebagian kecil
3. Disetujui dengan supervisi sebagian besar
4. Tidak direkomendasikan karena tidak kompeten

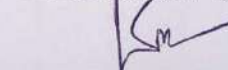
Tanggal bln tahun

4 November 2023

Mengetahui


Meri C.N

Ketua Komite nakes lain



Wuri Widayati, An. keb

Kewenangan Kerja klinis (Klinikal privilege) Kualifikasi Apoteker

**FORMULIR PENILAIAN KINERJA PEGAWAI
APOTEKER**

KINERJA PELAYANAN		STORING				Rekomendasi
KINERJA PELAYANAN APOTEKER		1	2	3	4	
Bobot Kinerja:						
KINERJA PELAYANAN						
Bobot Kinerja:						
Melaksanakan Pengelolaan Perbekalan Farmasi						
a. Melaksanakan perencanaan perbekalan farmasi	/					
b. Melaksanakan pengadaan perbekalan farmasi	/					
c. Melaksanakan penerimaan perbekalan farmasi	/					
d. Melaksanakan penyimpanan perbekalan farmasi	/					
e. Melaksanakan distribusi perbekalan farmasi pasien rawat jalan	/					
f. Melaksanakan distribusi perbekalan farmasi pasien rawat inap	/					
g. Melaksanakan distribusi perbekalan farmasi untuk persediaan instalasi keperawatan dan penunjang	/					
Melaksanakan pengendalian dan pengawasan perbekalan farmasi						
a. Melaksanakan pengendalian dan pengawasan melalui kegiatan stok random	/					
b. Melaksanakan pengendalian dan pengawasan melalui kegiatan stok opname	/					
c. Melaksanakan pengendalian dan pengawasan perbekalan farmasi slow moving	/					
d. Melaksanakan pengendalian dan pengawasan tanggal kadaluarsa perbekalan farmasi	/					
Melaksanakan Perbekalan Farmasi (diluar DepLog)						
a. Melaksanakan Kegiatan Farmasi Klinik	/					
b. Melaksanakan pelayanan informasi obat	/					
c. Melaksanakan pelayanan konseling	/					
d. Melaksanakan kajian penggunaan obat, Telaah Resep dan Verifikasi obat	/					
e. Melaksanakan pelayanan dispensing total parenteral nutrisi	/					

f. Melaksanakan pelayanan pencampuran obat suntik/obat steril					
g. Melaksanakan pencampuran obat sitotoksik					
h. Melaksanakan ronde/visite pasien rawat inap					
Melaksanakan Kegiatan Pelaporan					
a. Membuat laporan internal rumah sakit (laporan harian, bulanan, 3 bulanan, 6 bulanan, dan tentative/sewaktu)					
b. Membuat laporan eksternal rumah sakit (laporan narkotika dan psikotropika)					
SUB TOTAL					
TOTALSCORE					
NILAI AKHIR					

KETERANGAN KEMAMPUAN PETUGAS APOTEKER

1. Diajukan dengan kompetensi mandiri penuh
2. Diajukan dengan supervisi sebagai kecil
3. Diajukan dengan supervisi sebagai besar
4. Tidak diajukan karena belum kompeten

SURAT KEPUTUSAN
No. 011/DIR/RSDN/XI/2023

**TENTANG PENETAPAN
KEPALA UNIT FARMASI
RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA
DIREKTUR RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA**

- Menimbang : 1. Bahwa dalam rangka akselerasi pengisian jabatan di struktur organisasi dan persiapan Akreditasi Rumah Sakit, maka Perusahaan perlu melakukan penetapan Jabatan di lingkungan Rumah Sakit Dharma Nugraha.
2. Bahwa untuk itu dipandang perlu mengeluarkan Surat Keputusan mengenai penetapan para pejabat tersebut sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
- Mengingat 1. Akta Pendirian No. 27 Tanggal 15 Juni 1991
Oleh, Hajjah Asmin Arifin Astrawinata Latif, SH
2. Akta Perubahan Anggaran dasar No. 09 Tanggal 26 Juli 2023-09-21
Oleh, Heru Lusihono, SH. K. Kn

MEMUTUSKAN

Menetapkan
PERTAMA : Menetapkan

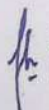
apt. Meri Christina Natalia, M.Farm
Sebagai Kepala Unit Farmasi

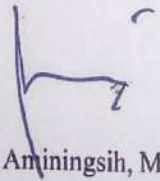
KEDUA : Menjalankan tugas dan tanggung jawab yang diberikan oleh Perusahaan dengan sebaik-baiknya sesuai jabatannya.

Surat Keputusan ini berlaku terhitung sejak tanggal 07/11/2023 dengan ketentuan bahwa apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan dalam Surat Keputusan ini, segala sesuatunya dapat ditinjau kembali.

Pada Tanggal : 07/11/2023

Ditetapkan di : Jakarta

 Rumah Sakit Dharma Nugraha
Direktur


Drg. Purwanti Aminingsih, MARS, PhD

SURAT KEPUTUSAN DIREKTUR
NOMOR: 054/SK-DIR/RSDN/VIII/2023
TENTANG
PENUGASAN KEWENANGAN KERJA KLINIS

sdri. apt.MERI CHRISTINA NATALIA,M. Farm
Di RS DHARMA NUGRAHA

DIREKTUR RS DHARMA NUGRAHA

- Menimbang :**
- a. Bahwa dalam menjamin keselamatan pasien dan mutu RS, pelayanan kesehatan harus diberikan oleh tenaga kesehatan yang professional dan kredibel
 - b. Bahwa untuk mendapatkan tenaga kesehatan khususnya unit farmasi yang profesional dan kredibel, maka tenaga unit farmasi perlu di nilai dan di tentukan jenis kewenangan klinisnya dalam memberikan pelayanan
 - c. Bahwa pemberian rincian kewenangan klinis unit farmasi harus melewati proses asesment kompetensi oleh tim mitra bestari dan proses kredensial yang dilakukan oleh komite nakesla
 - d. Bahwa berdasarkan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, b, c maka perlu ditetapkan keputusan Direktur RS Dharma Nugraha tentang penugasan klinis an. apt.MERI CHRISTINA NATALIA,M. Farm sebagai petugas klinis kualifikasi unit farmasi

- Mengingat :**
1. Undang-undang RI No. 36 tahun 2009 tentang kesehatan
 2. Undang-undang RI No. 51 tahun 2009 tentang tenaga kefarmasian
 3. Peraturan pemerintah No.47 2021 tentang tenaga kesehatan lain
 4. Peraturan menteri kesehatan RI No. 40 tahun 2017 tentang pengembangan jenjang karir Profesional Tenaga Klinis

MEMUTUSKAN

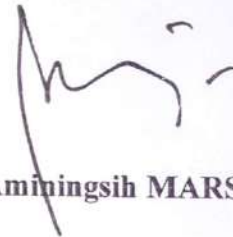
Menetapkan :

- KESATU : KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA TENTANG PENUGASAN KLINIK ATAS NAMA apt.MERI CHRISTINA NATALIA,M. Farm sebagai petugas unit farmasi
- KEDUA : Penugasan klinis yang diberikan sesuai dengan rincian kewenangan klinis sebagaimana dalam lampiran menjadi acuan bagi petugas unit farmasi untuk melaksanakan tugas sebagai pemberi pelayanan
- KETIGA : Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkannya, dan apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan dalam Surat Keputusan ini, maka akan diadakan perbaikan & perubahan seperlunya

Ditetapkan di : Jakarta

Pada tanggal : 13 November 2023

DIREKTUR,



drg. Purwanti Aminingsih MARS PhD

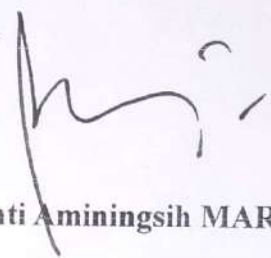
LAMPIRAN KEPUTUSAN DIREKTUR
RS DHARMA NUGRAHA
NOMOR: 024/KEPDIR/RSDN/VIII/2023
TENTANG PENUGASAN KLINIS ATAS NAMA
Apt .MERI CHRISTINA NATALIA, M.Farm
SEBAGAI KUALIFIKASI FARMASI

Nama Petugas Apt .MERI CHRISTINA NATALIA, M.Farm		Kualifikasi: FARMASI
Kategori kewenangan		
Kewenangan kerja diberikan untuk melaksanakan asuhan/pelayanan kepada pasien di RS Dharma Nugraha sesuai kelompok pelayanan FARMASI dan kemampuan SDM yang dimiliki		
KOMPETENSI	KEWENANGAN	
	Berwenang Total (1)	Dengan Supervisi (2)
Melaksanakan perencanaan perbekalan farmasi	1	
Melaksanakan pengadaan perbekalan farmasi	1	
Melaksanakan penerimaan perbekalan farmasi	1	
Melaksanakan penyimpanan perbekalan farmasi	1	
Melaksanakan distribusi perbekalan pasien rawat jalan	1	
Melaksanakan pengendalian dan pengawasan melalui kegiatan stok random	1	
Melaksanakan dan pengendalian dan pengawasan melalui kegiatan stok omname	1	
Melaksanakan dan pengendalian dan pengawasan perbekalan farmasi slomoving	1	
Melaksanakan pengendalian dan pengawasn kadaluarsa perbekalan farmasi	1	
Melaksanakan kegiatan farmasi klinik	1	
Melaksanakan pelayanan informasi obat	1	
Melaksankan pelayanan konseling	1	
Melaksanakan kajian penggunaan obat,telaah resep dan ferifikasi obat	1	
Melaksanakan pelayanan dispensing total parentral nutrisi	1	
Melaksanakan pelayanan pencampuran obat suntik (obat steril)	1	
Melaksanakan ronde /visit pasien ranap	1	

Membuat laporan internal rumah sakit (laporan harian ,bulanan ,3 bulanan ,6 bulanan, dan tentatif/sewaktu)	1	
Membuat laporan external rumah sakit (laporan narkotika dan pesikotropika)	1	
Melaksanakan pencampuran obat sitostatik	1	

Di tetapkan di Jakarta,
Pada tanggal : 13 Nopember 2023

DIREKTUR



drg. Purwanti Aminingsih MARS PhD

KONSIL TENAGA KESEHATAN INDONESIA
THE INDONESIAN HEALTH WORKFORCE COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI APOTEKER
REGISTRATION CERTIFICATE OF PHARMACIST

NOMOR REGISTRASI : 14 28 7 2 1 23-00070701
REGISTRATION NUMBER

NAMA : Fitri Fatonah
NAME

TEMPAT / TANGGAL LAHIR : Kebumen, 7 Juli 2000
PLACE / DATE OF BIRTH

JENIS KELAMIN : Perempuan
SEX Female

SERTIFIKAT PROFESI/IJAZAH : 0010274809120230006
PROFESSION CERTIFICATE NUMBER

TANGGAL LULUS : 30 Januari 2023
DATE OF GRADUATION

PERGURUAN TINGGI : Universitas Sebelas Maret
UNIVERSITY

KOMPETENSI : Apoteker
COMPETENCE Pharmacist

NOMOR SERTIFIKAT KOMPETENSI : 14.0476/PP.IAI-UNS/III/2023
CERTIFICATE OF COMPETENCE NUMBER

BERLAKU HINGGA : 7 Juli 2028
VALID UNTIL



Jakarta, 2 Mei 2023
KETUA KONSIL KEFARMASIAN
Head of Pharmacy Council



Dr. apt. Priyanto, M. Biomed
Registrar

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) BSSN, dinyatakan sah secara hukum dan tidak diperlukan legalisir

This document has been signed electronically using an electronic certificate issued by the National Cyber and Crypto Agency (BSSN) declared legally valid and no legalization is required.



UNIVERSITAS SEBELAS MARET

SERTIFIKAT PROFESI

Certificate of Profession

Nomor : 0010274809120230006

Number of Certificate : 0010274809120230006

Diberikan Kepada

This is to certify that

Fitri Fatonah

Nomor Induk Mahasiswa : **M992202007**

Student ID Number : **M992202007**

Lahir di Kebumen pada tanggal 07 Juli 2000

Place, Date of Birth in **Kebumen on July 07, 2000**

Warga Negara Indonesia

Nationality Indonesian

telah menempuh semua syarat penyelesaian Program Profesi Apoteker
has fulfilled all requirements for completing Pharmacist Profession Program,

dan lulus Uji Kompetensi Nasional Apoteker Indonesia.

and has passed the National Competence Examination for Indonesian Pharmacist

Kepadanya diberikan sebutan profesi

She is designated as

APOTEKER (apt.)

Pharmacist

yang berlaku seumur hidup, sesuai hak dan kewajiban yang melekat pada sebutan profesi tersebut.

valid for life, and admitted to have right for professional practice according to the rights and obligations of those designated profession.



Dekan Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam
Dean of Faculty of Mathematics and Natural Sciences

Drs. Harjana, M.Si., M.Sc., Ph.D.
NIP 19590725 198601 1 001



Rektor
Rector,

Diterbitkan di Surakarta, 30 Januari 2023
Published in Surakarta, January 30, 2023

Prof. Dr. Jamal Wiwoho, S.H., M.Hum.
NIP 19611108 198702 1 001

NIRL : 20230402657537
Tanggal Kelulusan : 25 Agustus 2023



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA

Berdasarkan Keputusan Direktur Jenderal Pendidikan Tinggi, Departemen Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia
Nomor 138/DIKTI/Kep/1997 tanggal 30 Mei 1997

SERTIFIKAT PROFESI CERTIFICATE OF PROFESSION

Nomor /Number : 2023040260202

Diberikan Kepada/This is to certify that

MELY KOMALASARI

Nomor Induk Mahasiswa/Student ID Number

2204026058

Tempat, Tanggal Lahir/Place, Date of Birth

Sragi, 11 Juni 1999 /Sragi, June 11, 1999

Kewarganegaraan/Nationality

Indonesia

Telah memenuhi semua syarat penyelesaian program profesi apoteker,
Has fulfilled all requirements for completing pharmacist profession program,

Dan lulus Uji Kompetensi Apoteker Indonesia

And has passed the National Competence Examination for Indonesian Pharmacist

Kepadaanya diberikan sebutan profesi/He/She is designated as

APOTEKER/PHARMACIST

Yang berlaku seumur hidup, sesuai hak dan kewajiban yang melekat pada sebutan profesi tersebut.

valid for life, and admitted to have right for professional practice according to the rights and obligations of those designated profession



Dekan Fakultas Farmasi dan Sains,
Dean of Faculty of Pharmacy and Sciences

Dr. apt. Hadi Sunaryo, M.Si.



Diterbitkan di Jakarta / Published in Jakarta ,
28 Agustus 2023 / August 28, 2023

Rektor/Rector,

Prof. Dr. Gunawan Suryoputro, M.Hum.

KONSIL TENAGA KESEHATAN INDONESIA
THE INDONESIAN HEALTH WORKFORCE COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI APOTEKER
REGISTRATION CERTIFICATE OF PHARMACIST

NOMOR REGISTRASI : VR00000194421142
REGISTRATION NUMBER

NAMA : Mely Komalasari
NAME

TEMPAT / TANGGAL LAHIR : Sragi, 11 Juni 1999
PLACE / DATE OF BIRTH

JENIS KELAMIN : Perempuan
SEX Female

SERTIFIKAT PROFESI/IJAZAH : 20230402657537
PROFESSION CERTIFICATE NUMBER

TANGGAL LULUS : 25 Agustus 2023
DATE OF GRADUATION

PERGURUAN TINGGI : Universitas Muhammadiyah Prof Dr Hamka
UNIVERSITY

KOMPETENSI : Apoteker
COMPETENCE Pharmacist

NOMOR SERTIFIKAT KOMPETENSI : 12.0536/PP.IAI-UHAMKA/IX/2023
CERTIFICATE OF COMPETENCE NUMBER

BERLAKU HINGGA : Seumur Hidup
VALID UNTIL Lifetime



Jakarta, 26 Oktober 2023

a.n. Menteri Kesehatan

On behalf of the Minister of Health

KETUA KONSIL KEFARMASIAN

Head of Pharmacy Council



Dr. apt. Priyanto, M. Biomed
Registrar

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) BSSN, dinyatakan sah secara hukum dan tidak diperlukan legalisir

This document has been signed electronically using an electronic certificate issued by the National Cyber and Crypto Agency (BSSN) declared legally valid and no legalization is required.

Jakarta, 4 Agustus 2023

Perihal : Permohonan Kredensial/ Re-Kredensial
Lampiran : 1 (satu) Berkas

Kepada Yth
Komite Nakes Lain
Di Jakarta

Dengan Hormat

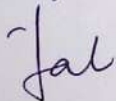
Bersama ini saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Zolla Eruiana
Tempat Tanggal Lahir: Jakarta 28 Agustus 1997
NIK : 317 502 6808 970003
Pendidikan : S1 Farmasi
Unit tugas : Instalasi Farmasi
Masa Kerja : 3 tahun

Dengan ini saya mengajukan permohonan untuk dapat dilakukan Kredensial/ Re- kredensial sebagai dasar mendapatkan kewenangan klinis dalam menjalankan tugas sebagai pemberi asuhan keperawatan kepada pasien.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatiannya di ucapkan terima kasih.

Hormat Kami,
Pemohon



.....
Zolla -

APLIKASI KREDENSIALING

Anthen Apoteker.

A. IDENTITAS Bidan :

Nama Pemohon : *Zolla Erviana.*
 Tanggal Lahir : *28 / 08 / 1997* (Tanggal/Bulan/ Tahun)
 NIK : *317502 6808 970003*
 Alamat : *Jalan Cipinang bambu raya rt008/02.No.1.*
 Telepon Rumah/ HP : *085754 807251*
 Email : *zolla.erviana00@gmail.com.*

B. STATUS REGISTRASI

Nomor Registrasi/ No STR : *19970828 / STRITK-31 (2020/ 2046)*
 Nomor Ijazah : *202004015092.*
 Nama Institusi Pendidikan : *Universitas Muhammadiyah prop dr. Itimu*
 Tanggal Dan Tahun Lulus : *25 februari 2020.*
 Pendidikan : *SI Farmasi*
 No: Sertifikat kompetensi : *DUL-3. 3175. 2808 1997. 2.000157.*
 Masa berlaku : *9 / des / 2027* (Tanggal/Bulan/ Tahun)

C. STATUS KREDENSIALING YANG DIUSULKAN

- ☒ Awal (Kredensial)
☐ Rekredensial
☐ Pemulihan Kewenangan
☐

D. PRASYARAT KREDENSIALING

- a. Apakah anda pernah dilakukan kredensialing sebelumnya? Jika Ya, tuliskan kapan dilakukannya Kredensialing terakhir

☐ Ya :

☒ Tidak

- b. Apakah ada Memiliki surat penugasan klinis yang menjelaskan kewenangan klinis anda? Jika Ya, tuliskan tanggal penugasan klinis dan nomor surat penugasan klinik

☐ Ya ☒

Tidak

- c. Apakah Kewenangan klinis anda pernah

Dikurangkan ☐ : Ya ☒

Tidak

Dicabut ☐ Ya ☒

Tidak

Jika Ya, Tulis kapan hal tersebut terjadi.....

- d. Apakah anda pernah terlibat dalam persidangan perdata atau pidana terkait kewenangan klinis yang anda miliki? Jika ya, tuliskan kapan hal tersebut terjadi

☐ Ya ☒ Tidak

- e. Tuliskan Program Pengembangan profesional berkelanjutan (CPD) bagi perawat yang anda ikuti dalam 3tahun terakhir.

TAHUN KEGIATAN	BUKTI NOMOR SERTIFIKAT/ SURAT TUGAS/ SK	INSTITUT PENYELENGGARAAN KEGIATAN	JENIS KEGIATAN

KEWENANGAN KERJA KLINIS (CLINICAL PRIVILEGE)
TENAGA ASISTEN APOTEKER

Nama petugas asisten apoteker	Kualifikasi	Tanda tangan
Zolla Erviana		Jala
<p>Saya menyatakan bahwa saya kompeten untuk melaksanakan tugas kegiatan pelayanan asisten apoteker.</p> <p>Saya juga mampu melaksanakan teknis tindakan sebagai bagian dari kewenangan klinis (clinical privilege) berdasarkan status kesehatan saat ini, pendidikan dan pelatihan yang saya miliki</p>		
SERTIFIKASI		
AKADEMI / UNIVERSITAS : UHAMKA	Tanggal : 20 Febuari 2020	TMT RS Dharma Nugraha Febrvari 2021
Pelatihan :	Tanggal :	Institusi : dalam Luar Lain - lain
Unit : - asisten apoteker		-
STR / SIP / SIK / SIB / SIKB : No 19970828/STRTK-31/2020/2046		Tanggal berlaku : 28 Agustus 2028
Petunjuk		
<p>Untuk tenaga asisten apoteker : Isi jenis kompetensi yang dimiliki :</p> <p>Tuliskan kemampuan klinis dimiliki yang tercantum pada kewenangan klinis sesuai dengan score</p> <p>Pengisian harus lengkap untuk seluruh kewenangan klinis .</p>	<p>Untuk Bestari :</p> <p>Staf yang ditunjuk untuk menilai / menelaah segala hal yang terkait untuk menilai kemampuan / kompetensi bidang asisten apoteker.</p>	
<p>Hasil penilaian clinical privilege</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diajukan dengan kompetensi mandiri penuh 2. Diajukan dengan supervisi sebagian kecil 3. Diajukan dengan supervisi sebagian besar 4. Tidak diajukan karena belum kompeten 	<p>Hasil rekomendasi team Mitra Bestari</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Disetujui karena kompetensi penuh 2. Disetujui dengan supervisi sebagian kecil 3. Disetujui dengan supervisi sebagian besar 4. Tidak direkomendasikan karena tidak kompeten 	
Tanggal blu tahun 8 Agustus 2023	Mengetahui Jala	Ketua Komite nakes lain Wuri Widayati Ankeb

FORMULIR PENILAIAN KINERJA PEGAWAI
INSTALASI ASISTEN APOTEKER

KINERJA PELAYANAN		STORING				Rekomendasi
KINERJA PELAYANAN ASISTEN APOTEKER		1	2	3	4	
Bobot Kinerja:						
KINERJA PELAYANAN						
KINERJA PELAYANAN ASISTEN APOTEKER						
Bobot Kinerja:						
Melaksanakan pelayanan resep rawat jalan dan rawat inap		✓				
Membaca resep		✓				
Melakukan telatit resep		✓				
Membuat bukti transaksi rawat jalan		✓				
Mengemas sediaan pasien dan kecil		✓				
Meracik obat		✓				
Menyiapkan permintaan ruang perawatan dan penunjang		✓				
Menyerahkan perbekalan farmasi untuk untuk pasien		✓				
Melakukan pengadaan perbekalan farmasi		✓				
Melakukan proses control di setiap alur kegiatan (penghargaan, peracikan, dan pengemasan)		✓				
Menggunakan penggunaan obat secara umum yang tersedia di rumah sakit		✓				
Menganalisa resep		✓				
Mengidentifikasi ketidakwajaran sediaan		✓				
Melaksanakan penerimaan dan penginputan perbekalan farmasi		✓				
Melakukan verifikasi obat sebelum diserahkan ke pasien.		✓				
SUBTOTAL						
TOTAL SCORE						
NILAI AKHIR						

KETERANGAN KEMAMPUAN PETUGAS ASISTEN APOTEKER

1. Diajukan dengan kompetensi mandiri penuh
2. Diajukan dengan supervisi sebagai kecil
3. Diajukan dengan supervisi sebagai besar



**DINAS KESEHATAN
PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA**

SURAT TANDA REGISTRASI TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN

Nomor: 1405 /KS.05.01

Berdasarkan Peraturan Pemerintah Nomor 51 Tahun 2009 tentang Pekerjaan Kefarmasian dan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 889/MENKES/PERV/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian, maka kepada :

N a m a : ZOLLA ERVIANA
Tempat dan tanggal lahir : Jakarta, 28 Agustus 1997
Lulusan : S1 FARMASI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF.DR.HAMKA
JAKARTA
Tahun : 2020

Provinsi penerbit STRTTK : Provinsi Daerah Khusus Ibukota Jakarta

Dinyatakan telah terdaftar sebagai Tenaga Teknis Kefarmasian pada Kementerian Kesehatan dengan Nomor Registrasi :

19970828/STRTTK-31/2020/20461

Kepadanya diberikan Kewenangan untuk melakukan praktik kefarmasian sebagai Tenaga Teknis Kefarmasian di seluruh Wilayah Negara Kesatuan Republik Indonesia.

Surat Tanda Registrasi Tenaga Teknis Kefarmasian ini berlaku selama 5 (lima) tahun sampai dengan tanggal 28 Agustus 2028



Dikeluarkan di : Jakarta
Pada tanggal : 22 februari 2023



Nomor Seri Ijazah : 2020040150092
NIRL : 20200401544139
Tanggal Ketetapan: 25 Februari 2020



NIN
NIR

48200.2020000922
11750204000000000000



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA

Berdasarkan Keputusan Direktur Jenderal Pendidikan Tinggi, Departemen Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia
Nomor 138/DIKTI/Kep/1997 tanggal 30 Mei 1997

IJAZAH

ZOLLA ERVIANA

Lahir di Jakarta tanggal 28 Agustus 1997

Nomor Induk Mahasiswa 1504015453

Dinyatakan lulus berdasarkan Keputusan Rektor Nomor 249/A.11.02/2020 tanggal 25 Februari 2020
ketidadaannya dilimpahkan segala wewenang dan hak yang berhubungan dengan ijazah yang dimilikinya
serta berhak memakai gelar Sarjana Farmasi (S.Farm.)

Program Sarjana Program Studi Farmasi
Fakultas Farmasi dan Sains

"Terakreditasi" berdasarkan Keputusan Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi
Nomor 795/SK/BAN-PT/Akred/S/VIII/2015 tanggal 1 Agustus 2015

Jakarta, 27 Februari 2020



Rani Gunaryo, MEd, Apt.



Sunanto Sunanto, M.Hum.

SURAT KEPUTUSAN DIREKTUR
NOMOR: 056/SK-DIR/RSDN/VIII/2023
TENTANG
PENUGASAN KEWENANGAN KERJA KLINIS

sdri. ZOLLA ELVIANA, S. Farm
Di RS DHARMA NUGRAHA

DIREKTUR RS DHARMA NUGRAHA

- Menimbang :**
- a. Bahwa dalam menjamin keselamatan pasien dan mutu RS, pelayanan kesehatan harus diberikan oleh tenaga kesehatan yang professional dan kredibel
 - b. Bahwa untuk mendapatkan tenaga kesehatan khususnya unit farmasi yang profesional dan kredibel, maka tenaga unit farmasi perlu di nilai dan di tentukan jenis kewenangan klinisnya dalam memberikan pelayanan
 - c. Bahwa pemberian rincian kewenangan klinis unit farmasi harus melewati proses asesment kompetensi oleh tim mitra bestari dan proses kredensial yang dilakukan oleh komite nakesla
 - d. Bahwa berdasarkan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, b, c maka perlu ditetapkan keputusan Direktur RS Dharma Nugraha tentang penugasan klinis an ZOLLA ELVIANA, S. Farm sebagai petugas klinis kualifikasi unit farmasi
- Mengingat :**
1. Undang-undang RI No. 36 tahun 2009 tentang kesehatan
 2. Undang-undang RI No 51 tahun 2009 tentang tenaga kefarmasian
 3. Peraturan pemerintah No. 47 2021 tentang tenaga kesehatan lain
 4. Peraturan menteri kesehatan RI No. 40 tahun 2017 tentang pengembangan jenjang karir Profesional Tenaga Klinis

MEMUTUSKAN

Menetapkan :

- KESATU : KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA TENTANG PENUGASAN KLINIK ATAS NAMA ZOLLA ELVIANA,S. Farm sebagai petugas unit farmasi
- KEDUA : Penugasan klinis yang diberikan sesuai dengan rincian kewenangan klinis sebagaimana dalam lampiran menjadi acuan bagi petugas unit farmasi untuk melaksanakan tugas sebagai pemberi pelayanan
- KETIGA : Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkannya, dan apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan dalam Surat Keputusan ini, maka akan diadakan perbaikan & perubahan seperlunya

Ditetapkan di : Jakarta

Pada tanggal : 15 Agustus 2023

DIREKTUR,

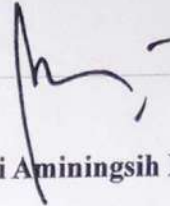

drg. Purwanti Aminingsih MARS PhD

LAMPIRAN KEPUTUSAN DIREKTUR
RS DHARMA NUGRAHA
NOMOR : 024/KEPDIR/RSDN/VIII/2023
TENTANG PENUGASAN KLINIS
ATAS NAMA **ZOLLA ELVIANA, S.Farm**
SEBAGAI KUALIFIKASI FARMASI

Nama Petugas, ZOLLA ELVIANA, S.Farm	Kualifikasi: FARMASI	
Kategori kewenangan Kewenangan kerja diberikan untuk melaksanakan asuhan /pelayanan kepada pasien di RS Dharma Nugraha sesuai kelompok pelayanan FARMASI dan kemampuan SDM yang dimiliki		
KOMPETENSI	KEWENANGAN	
	Berwenang Total (1)	Dengan Supervisi (2)
Melakukan pelayanan resep rawat jalan dan rawat inap	1	
Membaca resep	1	
Melakukan telaah resep	1	
Membuat bukti transaksi rawat jalan	1	
Mengemas sediaan paten dan racik	1	
Meracik obat	1	
Menyiapkan permintaan ruang perawatan dan penunjang	1	
Menyerahkan perbekalan farmasi untuk pasien	1	
Melakukan pengadaan perbekalan farmasi	1	
Melakukan proses control di setiap alur kegiatan (penghargaan peracikan dan pegemasan)	1	
Mengetahui kegunaan obat secara umum yang tersedia di rs	1	
Menganalisa resep	1	
Mengidentifikasi ketidak wajaran sediaan	1	
Melaksanakan penerimaan dan pengiputan perbekalan farmasi	1	
Melakukan ferifikasi obat sebelum di serahkan ke pasien	1	

Di tetapkan di Jakarta,
Pada tanggal : 15 Agustus 2023

DIREKTUR



drg. Purwanti Aminingsih MARS PhD

Jakarta, 4 Agustus 2023

Perihal : Permohonan Kredensial/ Re-Kredensial
Lampiran : 1 (satu) Berkas

Kepada Yth
Komite Nakes Lain
Di Jakarta

Dengan Hormat

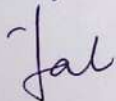
Bersama ini saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Zolla Eruiana
Tempat Tanggal Lahir: Jakarta 28 Agustus 1997
NIK : 317 502 6808 970003
Pendidikan : S1 Farmasi
Unit tugas : Instalasi Farmasi
Masa Kerja : 3 tahun

Dengan ini saya mengajukan permohonan untuk dapat dilakukan Kredensial/ Re- kredensial sebagai dasar mendapatkan kewenangan klinis dalam menjalankan tugas sebagai pemberi asuhan keperawatan kepada pasien.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatiannya di ucapkan terima kasih.

Hormat Kami,
Pemohon



.....
Zolla -

APLIKASI KREDENSIALING

Anthen Apoteker.

A. IDENTITAS Bidan :

Nama Pemohon : Zolla Erviana .
Tanggal Lahir : 28 / 08 / 1997 (Tanggal/Bulan/ Tahun)
NIK : 317502 6808 970003
Alamat : Jalan Cipinang bambu raya rt008/02.No.1.
Telepon Rumah/ HP : 085754 807251
Email : zolla.erviana00@gmail.com.

B. STATUS REGISTRASI

Nomor Registrasi/ No STR : 19970828 / STRITK-31 (2020/ 2046)
Nomor Ijazah : 202004015092 .
Nama Institusi Pendidikan : Universitas Muhammadiyah prop dr. Itimu
Tanggal Dan Tahun Lulus : 25 februari 2020 .
Pendidikan : SI Farmasi
No: Sertifikat kompetensi : DU1-3. 3175. 2808 1997. 2.000157 .
Masa berlaku : 9 / des / 2027 (Tanggal/Bulan/ Tahun)

C. STATUS KREDENSIALING YANG DIUSULKAN

- ☒ Awal (Kredensial)
☐ Rekredensial
☐ Pemulihan Kewenangan
☐

D. PRASYARAT KREDENSIALING

- a. Apakah anda pernah dilakukan kredensialing sebelumnya? Jika Ya, tuliskan kapan dilakukannya Kredensialing terakhir

☐ Ya :

☒ Tidak

- b. Apakah ada Memiliki surat penugasan klinis yang menjelaskan kewenangan klinis anda? Jika Ya, tuliskan tanggal penugasan klinis dan nomor surat penugasan klinik

☐ Ya ☒

Tidak

- c. Apakah Kewenangan klinis anda pernah

Dikurangkan ☐ : Ya ☒

Tidak

Dicabut ☐ Ya ☒

Tidak

Jika Ya, Tulis kapan hal tersebut terjadi.....

- d. Apakah anda pernah terlibat dalam persidangan perdata atau pidana terkait kewenangan klinis yang anda miliki? Jika ya, tuliskan kapan hal tersebut terjadi

☐ Ya ☒ Tidak

- e. Tuliskan Program Pengembangan profesional berkelanjutan (CPD) bagi perawat yang anda ikuti dalam 3tahun terakhir.

TAHUN KEGIATAN	BUKTI NOMOR SERTIFIKAT/ SURAT TUGAS/ SK	INSTITUT PENYELENGGARAAN KEGIATAN	JENIS KEGIATAN

KEWENANGAN KERJA KLINIS (CLINICAL PRIVILEGE)
TENAGA ASISTEN APOTEKER

Nama petugas asisten apoteker	Kualifikasi	Tanda tangan
Zolla Erviana		Jala
<p>Saya menyatakan bahwa saya kompeten untuk melaksanakan tugas kegiatan pelayanan asisten apoteker.</p> <p>Saya juga mampu melaksanakan teknis tindakan sebagai bagian dari kewenangan klinis (clinical privilege) berdasarkan status kesehatan saat ini, pendidikan dan pelatihan yang saya miliki</p>		
SERTIFIKASI		
AKADEMI / UNIVERSITAS : UHAMKA	Tanggal : 20 Febuari 2020	TMT RS Dharma Nugraha Febrvari 2021
Pelatihan :	Tanggal :	Institusi : dalam Luar Lain - lain
Unit : - asisten apoteker		-
STR / SIP / SIK / SIB / SIKB : No 19970828/STRTK-31/2020/2046		Tanggal berlaku : 28 Agustus 2028
Petunjuk		
<p>Untuk tenaga asisten apoteker : Isi jenis kompetensi yang dimiliki :</p> <p>Tuliskan kemampuan klinis dimiliki yang tercantum pada kewenangan klinis sesuai dengan score</p> <p>Pengisian harus lengkap untuk seluruh kewenangan klinis .</p>	<p>Untuk Bestari :</p> <p>Staf yang ditunjuk untuk menilai / menelaah segala hal yang terkait untuk menilai kemampuan / kompetensi bidang asisten apoteker.</p>	
<p>Hasil penilaian clinical privilege</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diajukan dengan kompetensi mandiri penuh 2. Diajukan dengan supervisi sebagian kecil 3. Diajukan dengan supervisi sebagian besar 4. Tidak diajukan karena belum kompeten 	<p>Hasil rekomendasi team Mitra Bestari</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Disetujui karena kompetensi penuh 2. Disetujui dengan supervisi sebagian kecil 3. Disetujui dengan supervisi sebagian besar 4. Tidak direkomendasikan karena tidak kompeten 	
Tanggal blu tahun	Mengetahui	Ketua Komite nakes lain
8 Agustus 2023	Jala	Wuri Widayati Ankeb

FORMULIR PENILAIAN KINERJA PEGAWAI
INSTALASI ASISTEN APOTEKER

KINERJA PELAYANAN		STORING				Rekomendasi
KINERJA PELAYANAN ASISTEN APOTEKER		1	2	3	4	
Bobot Kinerja:						
KINERJA PELAYANAN						
KINERJA PELAYANAN ASISTEN APOTEKER						
Bobot Kinerja:						
Melaksanakan pelayanan resep rawat jalan dan rawat inap		✓				
Membaca resep		✓				
Melakukan telatit resep		✓				
Membuat bukti transaksi rawat jalan		✓				
Mengemas sediaan pasien dan racik		✓				
Meracik obat		✓				
Menyiapkan permintaan ruang perawatan dan penunjang		✓				
Menyerahkan perbekalan farmasi untuk untuk pasien		✓				
Melakukan pengadaan perbekalan farmasi		✓				
Melakukan proses control di setiap alur kegiatan (penghargaan, peracikan, dan pengemasan)		✓				
Menggunakan penggunaan obat secara umum yang tersedia di rumah sakit		✓				
Menganalisa resep		✓				
Mengidentifikasi ketidakwajaran sediaan		✓				
Melaksanakan penerimaan dan penginputan perbekalan farmasi		✓				
Melakukan verifikasi obat sebelum diserahkan ke pasien.		✓				
SUBTOTAL						
TOTAL SCORE						
NILAI AKHIR						

KETERANGAN KEMAMPUAN PETUGAS ASISTEN APOTEKER

1. Diajukan dengan kompetensi mandiri penuh
2. Diajukan dengan supervisi sebagai kecil
3. Diajukan dengan supervisi sebagai besar



**DINAS KESEHATAN
PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA**

SURAT TANDA REGISTRASI TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN

Nomor: 1405 /KS.05.01

Berdasarkan Peraturan Pemerintah Nomor 51 Tahun 2009 tentang Pekerjaan Kefarmasian dan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 889/MENKES/PERV/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian, maka kepada :

N a m a : ZOLLA ERVIANA
Tempat dan tanggal lahir : Jakarta, 28 Agustus 1997
Lulusan : S1 FARMASI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF.DR.HAMKA
JAKARTA
Tahun : 2020

Provinsi penerbit STRTTK : Provinsi Daerah Khusus Ibukota Jakarta

Dinyatakan telah terdaftar sebagai Tenaga Teknis Kefarmasian pada Kementerian Kesehatan dengan Nomor Registrasi :

19970828/STRTTK-31/2020/20461

Kepadanya diberikan Kewenangan untuk melakukan praktik kefarmasian sebagai Tenaga Teknis Kefarmasian di seluruh Wilayah Negara Kesatuan Republik Indonesia.

Surat Tanda Registrasi Tenaga Teknis Kefarmasian ini berlaku selama 5 (lima) tahun sampai dengan tanggal 28 Agustus 2028



Dikeluarkan di : Jakarta
Pada tanggal : 22 februari 2023



Nomor Seri Ijazah : 2020040150092
NIRL : 20200401544139
Tanggal Ketetapan: 25 Februari 2020



NIN
NIR

48200.2020000922
11750204000000000000



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA

Berdasarkan Keputusan Direktur Jenderal Pendidikan Tinggi, Departemen Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia
Nomor 138/DIKTI/Kep/1997 tanggal 30 Mei 1997

IJAZAH

ZOLLA ERVIANA

Lahir di Jakarta tanggal 28 Agustus 1997

Nomor Induk Mahasiswa 1504015453

Dinyatakan lulus berdasarkan Keputusan Rektor Nomor 249/A.11.02/2020 tanggal 25 Februari 2020
ketidadaannya dilimpahkan segala wewenang dan hak yang berhubungan dengan ijazah yang dimilikinya
serta berhak memakai gelar Sarjana Farmasi (S.Farm.)

Program Sarjana Program Studi Farmasi
Fakultas Farmasi dan Sains

"Terakreditasi" berdasarkan Keputusan Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi
Nomor 795/SK/BAN-PT/Akred/S/VIII/2015 tanggal 1 Agustus 2015

Jakarta, 27 Februari 2020



Dr. Sumartono Sumartono, M.Hum, Apt.



Dr. Sumartono Sumartono, M.Hum

SURAT KEPUTUSAN DIREKTUR
NOMOR: 056/SK-DIR/RSDN/VIII/2023
TENTANG
PENUGASAN KEWENANGAN KERJA KLINIS

sdri. ZOLLA ELVIANA,S. Farm
Di RS DHARMA NUGRAHA

DIREKTUR RS DHARMA NUGRAHA

- Menimbang :**
- a. Bahwa dalam menjamin keselamatan pasien dan mutu RS, pelayanan kesehatan harus diberikan oleh tenaga kesehatan yang professional dan kredibel
 - b. Bahwa untuk mendapatkan tenaga kesehatan khususnya unit farmasi yang profesional dan kredibel, maka tenaga unit farmasi perlu di nilai dan di tentukan jenis kewenangan klinisnya dalam memberikan pelayanan
 - c. Bahwa pemberian rincian kewenangan klinis unit farmasi harus melewati proses asesment kompetensi oleh tim mitra bestari dan proses kredensial yang dilakukan oleh komite nakesla
 - d. Bahwa berdasarkan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, b, c maka perlu ditetapkan keputusan Direktur RS Dharma Nugraha tentang penugasan klinis an ZOLLA ELVIANA,S. Farm sebagai petugas klinis kualifikasi unit farmasi
- Mengingat :**
1. Undang-undang RI No. 36 tahun2009 tentang kesehatan
 2. Undang-undang RI No51 tahun2009 tentang tenaga kefarmasian
 3. Peraturan pemerintah No.47 2021 tentang tenaga kesehatan lain
 4. Peraturan menteri kesehatan RI No. 40 tahun 2017 tentang pengembangan jenjang karir Profesional Tenaga Klinis

MEMUTUSKAN

Menetapkan :

- KESATU : KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA TENTANG PENUGASAN KLINIK ATAS NAMA ZOLLA ELVIANA,S. Farm sebagai petugas unit farmasi
- KEDUA : Penugasan klinis yang diberikan sesuai dengan rincian kewenangan klinis sebagaimana dalam lampiran menjadi acuan bagi petugas unit farmasi untuk melaksanakan tugas sebagai pemberi pelayanan
- KETIGA : Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkannya, dan apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan dalam Surat Keputusan ini, maka akan diadakan perbaikan & perubahan seperlunya

Ditetapkan di : Jakarta

Pada tanggal : 15 Agustus 2023

DIREKTUR,

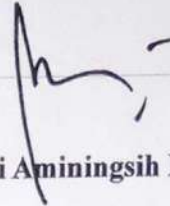

drg. Purwanti Aminingsih MARS PhD

LAMPIRAN KEPUTUSAN DIREKTUR
RS DHARMA NUGRAHA
NOMOR : 024/KEPDIR/RSDN/VIII/2023
TENTANG PENUGASAN KLINIS
ATAS NAMA **ZOLLA ELVIANA, S.Farm**
SEBAGAI KUALIFIKASI FARMASI

Nama Petugas, ZOLLA ELVIANA, S.Farm	Kualifikasi: FARMASI	
Kategori kewenangan Kewenangan kerja diberikan untuk melaksanakan asuhan /pelayanan kepada pasien di RS Dharma Nugraha sesuai kelompok pelayanan FARMASI dan kemampuan SDM yang dimiliki		
KOMPETENSI	KEWENANGAN	
	Berwenang Total (1)	Dengan Supervisi (2)
Melakukan pelayanan resep rawat jalan dan rawat inap	1	
Membaca resep	1	
Melakukan telaah resep	1	
Membuat bukti transaksi rawat jalan	1	
Mengemas sediaan paten dan racik	1	
Meracik obat	1	
Menyiapkan permintaan ruang perawatan dan penunjang	1	
Menyerahkan perbekalan farmasi untuk pasien	1	
Melakukan pengadaan perbekalan farmasi	1	
Melakukan proses control di setiap alur kegiatan (penghargaan peracikan dan pegemasan)	1	
Mengetahui kegunaan obat secara umum yang tersedia di rs	1	
Menganalisa resep	1	
Mengidentifikasi ketidak wajaran sediaan	1	
Melaksanakan penerimaan dan pengiputan perbekalan farmasi	1	
Melakukan verifikasi obat sebelum di serahkan ke pasien	1	

Di tetapkan di Jakarta,
Pada tanggal : 15 Agustus 2023

DIREKTUR



drg. Purwanti Aminingsih MARS PhD