

# FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI FORMULIR

DATA IDENTITAS PEMOHON NIP : Nama Lengkap :	16080191196 Ima o Ktaviani	Tanggal : 27:15/20	22
Unit/Divisi/Komite :	Komite Keperawatan	Logistik For	mulir
No, Telepon/Ext :		(diisi oleh petuga	s logistik)
E-mail :		Jumlah stok formulir lama :	
Lindi		Buffer stock :	- 11
DATA FORMULIR TERKAIT		Proses PO : 2 MINGW	11
	□ s	Waktu :	- 11
Jenis Permintaan Nama/Judul Formulir :	Revisi Buat Baru  012/F/ KPRW/1251H/1V/202	vvaktu .	Df
No/Kode Formulir :		-	Paraf
No/Kode RM :	(untuk form medis)		10
Bulan Revisi Terkahir :	Revisi ke- :	-	Y 11
			Gen
Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir			11
	jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya	)	
Keperlian tredensial	,		
रक्टा ज्या ग्रह्माना			
		-	
		- Tanda Tangan	Tanda Tangan
			Penerima,
Komponen Perubahan		Pemohon,	Felleriilla,
(data diisi menggunakan tambahan kertas lain	jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya	EIMS .	31.
		- MAA	1 lone
			110 P
		Ima oktaviani	para
(data diisi mengg	Masukan/Saran gunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, be	erikan penjelasan secukupnya)	Touris Tourism
	Logistik		Tanda Tangan
DI Print F4 3 ply Box	AR BAUK		(P yeni
Atas	an Langsung/Atasan Tidak Langsung		Tanda Tangan
Alas	san Langsung/Atasan Tidak Langsung		Turiou rungur
	Unit/Divisi/Komite		Tanda Tangan
		K I i i i i i i	Tanda Tanan
Rekam Medik	Tanda Tangan	Kesekretariatan	Tanda Tangan
			The pani
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan	Tanda Tangan	Direktur	Tanda Tangan
Wallajor i Gayanari Would Nopordwalan	, and a sample		mus an
		ACC	drg. Muhammad Hasan, HARS
		and IF ISEK DE IDOUL WILLIAMS	NIP-211111182622

\*)Catatan : Wajib Melampirkan Draft

001/F/SEKRE/RSIH/XII/2021(ReV:00) 1110183633

proit serie League



#### FORMULIR KREDENSIALING

Identitas Pera	wat
Nama	
NIP	i .
Kualifikasi	: PK/BK Level: I/ II/ III/ IV/ V *)
Area Klinik	
	☐ Keperawatan Anak
	☐ Keperawatan Maternitas
	□ Keperawatan Penyakit Dalam
	□ Keperawatan Bedah
	☐ Keperawatan Kritis (Intensif Anak, Intensif Dewasa, UGD)
Tanggal	:
	Control to the state of the sta

#### b. Identitas Mitra Bestari

No	Nama	Kualifikasi Khusus/Jabatan	Bidang Keahlian

# c. Kelengkapan Dokumen

No	Komponen Kredensial	Н	Hasil	
	Komponen Kredensiai	Ya	Tidak	Keterangan
1	Potrofolio			
	a. Ijazah			
	b. STR			
	c. SIPP/SIPB			
	d. Sertifikat kompetensi lainnya :			

012/F/KPRW/RSIH/V/2022 (Rev.00)



### Daftar Kewenangan Klinis Yang Diusulkan

10	Kewenangan Klinis	
	Tindakan Mandiri	
2.	Tindakan Kolaborasi	

#### e.

Ne	werlangan kiinis Perawarbidan level. I/	11/	111/	IV/	٧	)
Are	ea Klinik:					
	Keperawatan Anak					
	Keperawatan Maternitas					

☐ Keperawatan Bedah

□ Keperawatan Penyakit Dalam

□ Keperawatan Kritis (Intensif Anak, Intensif Dewasa, UGD)



## Melaksanakan Intervensi Keperawatan/Kebidanan Secara Mandiri

		Rekomendasi Mitra Besta		a Bestari
No		Setu	Setuju	
No Kompetensi	Berwenang Penuh	Dengan Supervisi	Belum Kompeten	

## Melaksanakan Intervensi Keperawatan/Kebidanan Secara Kolaborasi

		Rekomendasi Mitra Bestari Setuju Tidak S		a Bestari
No	Vammatana!			Tidak Setuju
NO	Kompetensi	Berwenang Penuh	Dengan Supervisi	Belum Kompeten
81				

Proses kredensial telah dilaksanakan sesuai pedoman komite keperawatan nomor 3780/A000/XII/2021

012/F/KPRW/RSIH/V/2022 (Rev.00)



#### MITRA BESTARI

Ha	sil Ke	putusan/Rekomendasi	MITRA BESTARI	ingeriman keria 3 baran
4	Kred	ensial:		
	<ul><li>Na</li></ul>	nik level jenjang karir dengan:	Nama	Tanda Tangan
		Pemberian kewenangan klinis	the tapotemptan sessa are	
		secara penuh (mandiri)	1	1
		Pemberian kewenangan klinis	supplied in the state of the st	
		dengan sebagian di supervisi	alliaj kaud didihijankati (hucc	
		Tidak naik level jenjang karir dan		240 SHEE
		tidak diberikan kewenangan	2	1,6182/31 161865
		klinis (belum kompeten)		
	Re-K	redensial:	per to the total and the total	
	<ul> <li>Kewenangan klinis dilanjutkan:</li> </ul>		235	
		Pemberian kewenangan klinis	3	3
		secara penuh (mandiri)		
		Pemberian kewenangan klinis	ball	
		dengan sebagian di supervisi		
		Kewenangan klinis ditambah	Tanggal:	
		Kewenangan klinis dikurangi		
		Kewenangan klinis dicabut dalam	567.	
		waktu tertentu		
		Kewenangan klinis di rubah atau	dambaran calar Begen 2.1	
		di modifikasi	Carroll Selection Constitution	
		Kewenangan klinis di akhiri	THE RESIDENCE SHARES	



Saya telah mendapatkan umpan	PERAWAT KLINIK	(
balik/masukan terhadap bukti yang	Nama	:
telah saya berikan serta informasi		
mengenai hasil penilaian dan	Tanda Tangan	The second secon
penjelasan untuk keputusan yang		
dibuat.	Tanggal	Manufacture entructs (Auto-
Catatan :	r/asstullassarumite	ATTENDARY PURPOSE FOR ECONOMICS
	NAME OF	CNC 12-PL
		F 10274 -5 450
		DE PROCESSOR DESCRIPTIONS DE LA CONTRACTOR DE LA CONTRACT
		Garut,
Mengetahui,		Disetujui,
Ketua Komite Keperawatan		Ketua Subkomite Kredensial
AND ADDITION		
		······································
Tembusan:		
1. Arsip		