



## FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI FORMULIR

### DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP : 16080291146  
Nama Lengkap : Irma Oktaviani  
Unit/Divisi/Komite : Komite Keperawatan  
No. Telepon/Ext :  
E-mail : komite.keperawatan@rsintanhusada.com

Tanggal : 1 Maret 2022

### DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Nama/Judul Formulir : ☐ Revisi ☒ Buat Baru  
No/Kode Formulir : 002/F/KPRW/RSIH/III/2022  
No/Kode RM : - (untuk form medis)  
Bulan Revisi Terakhir : - Revisi ke- : -

Logistik Formulir (diisi oleh petugas logistik)	
Jumlah stok formulir lama :	-
Buffer stock :	-
Proses PO :	
Waktu :	
Paraf 	

### Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)  
untuk kelengkapan Proses Kredensial Perawat dan Bidan

### Komponen Perubahan


(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)

Tanda Tangan  
Pemohon,

 1/3/22

Irma Oktaviani

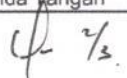
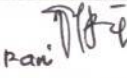
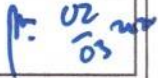
Tanda Tangan  
Penerima,

 2/3/22

Pani

### Masukan/Saran

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)

Logistik		Tanda Tangan	
Diprint sesuai kebutuhan unit			
Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung		Tanda Tangan	
Unit/Divisi/Komite		Tanda Tangan	
Rekam Medik	Tanda Tangan	Kesekretariatan	Tanda Tangan
		rio. Form disesuaikan	
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan	Tanda Tangan	Direktur	Tanda Tangan
			

\*) Catatan : Wajib Melampirkan Draft

001/F/SEKRE/RSIH/XII/2021(Rev.00)

Perihal : Permohonan Kredensial  
Lampiran :

Kepada Yth,  
**Direktur RS Intan Husada**

.....  
di Tempat

Dengan Hormat,  
Bersama surat ini saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

NIK :

Unit Kerja :

Bermaksud mengajukan permohonan untuk dilakukannya proses kredensialing sesuai level jenjang karir yang diajukan, yaitu PK : I/ II/ III/ IV/ V \*).

Sebagai bahan pertimbangan pemberian kewenangan klinis, sesuai PMK No 49 Tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Komite Keperawatan di Rumah Sakit, saya lampirkan beberapa berkas sebagai berikut:

1. Foto copy Ijazah
2. Foto copy STR (Surat Tanda Registrasi) yang masih berlaku
3. Foto copy Surat Izin Praktek Perawat (SIPP) yang masih berlaku
4. Sertifikat kompetensi
5. *Log book* yang berisi capaian kompetensi
6. Sertifikat telah mengikuti program orientasi di RS Intan Husada
7. Surat keterangan sehat dari Dokter yang memiliki SIP
8. Formulir aplikasi kredensialing

Demikian surat ini saya sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Garut, 20,...  
Hormat Saya

(.....)

\* Coret yang tidak perlu