

**SURAT KETERANGAN**  
**NOMOR : 927 /KET/DIR/VI/2020**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini direktur Rumah Sakit :

Nama Rumah Sakit : RS. Mata Undaan Surabaya  
Alamat RS : Jl. Undaan Kulon No. 17 - 19 Surabaya  
Nomor Telp : 031-5343806 / 5319619  
Email : hrd.rsmataundaan@gmail.com

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa:

Nama : dr. Dini Dharmawidiarini, Sp.M (K)  
Jabatan : Staf Medis RS. Mata Undaan  
Alamat : Jl. Grogol Kalimir 22 Surabaya

Benar-benar sudah melakukan tindakan kompetensi tambahan *Fellowship*, masih aktif dan mampu menjalankan pelayanan kompetensi tambahan di rumah sakit ini dibidang :

- *Fellowship* Bidang Gangguan Penglihatan karena Katarak

Mulai tahun 2014 hingga saat ini.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Surabaya, 17 Juni 2020

Plt. Direktur,



dr. Ria Sylvia Hustantini, Sp.M

Lampiran :

1. Kompetensi kualifikasi tambahan *Fellowship* yang telah dilaksanakan dalam 3 tahun terakhir