

SURAT KETERANGAN
NOMOR : 923 /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. Dewi Rosarina, Sp.M
Jabatan : Staf Medis RS. Mata Undaan
Alamat : Jl. Galaxi Bumi Permai J4/39, Surabaya

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

- *Fellowship* Glaukoma mulai tahun 2015 hingga saat ini
- *Fellowship* Lensa (KBR A) mulai tahun 2017 hingga saat ini
- *Fellowship* Bedah Refraksi (KBR C) mulai tahun 2014 hingga saat ini
- *Fellowship* Pediatrik Oftalmologi (POS A) mulai tahun 2017 hingga saat ini

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

Surabaya, 17 Juni 2020
Plt. Direktur,



dr. Ria Sylvia Husementini, Sp.M

Lampiran :

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

