

**FORMULIR KREDENSIALING  
FASILITAS KESEHATAN RUJUKAN TINGKAT LANJUTAN  
(RUMAH SAKIT KHUSUS MATA)**

FORMULIR KREDENSIALING FASILITAS KESEHATAN RUJUKAN TINGKAT LANJUTAN (RUMAH SAKIT KHUSUS MATA)	
1. Nama Faskes	: .....
2. Nama Pimpinan Faskes	: .....
3. Alamat	: .....
4. No. Telepon & Email	: .....
5. Kepemilikan	: .....

#### **L. PERSYARATAN MUTLAK**

Dokumen Pendukung

1. Surat / Apikasi Permohonan Kerja Sama menjadi Faskes BPJS
  2. Surat Izin Operasional Penyelenggaraan Rumah Sakit
  3. Surat Penetapan Kelas Rumah Sakit
  4. Surat Izin Praktik (SIP) lamaga kesehatan yang berpraktik
  5. Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) badan atau name Faskes
  6. Seluruh perjalan kerja sama dengan jejeran (bagi faskes yang melakukan kerja sama dengan jejeran)
  7. Sertifikat Akreditasi
  - 8) Surat Perintah Kesehatan Membutuhkan Izin dan Terikat dengan Jaminan Kesehatan Nasional

20

<sup>1</sup> Seum PHK No. 56 Tahun 2014 penjelasan teknis norma tata kelola pendekatan berorientasi pencapaian mutu.

\*\* Tarihi changele Statistica Mağazaları ve/o Dairelerle & sartılı olarak kabul edilenlerde PMS No: 340 Tarih: 2010, PMS No: 56 Tarih: 2014 & PMS No: 29 Tarih: 2016

#### 6. PERSYARATAN TEKNIK

KRITERIA				40%		SKOR	SKOR x BOBOT	KRITERIA PENILAIAN	HASIL KREDENSIALING/REKREDENSIALING
<b>A-JENIS PELAYANAN DAN SUMBER DAYA MANUSIA</b>									
Pelayanan Medik Spesialis Mata b. RS Kelas B	a. <input type="checkbox"/> 1 orang Spesialis Mata	b. <input type="checkbox"/> 2 orang Spesialis Mata	c. <input type="checkbox"/> > 2 orang Spesialis Mata	20%	100%	100	8	a = 0, b = 75, c = 100	Jumlah Dokter Spesialis Mata = .....
Pelayanan Medik Subspesialis Mata b. RS Kelas B	a. <input type="checkbox"/> 1-4 Subspesialis Mata	b. <input type="checkbox"/> 5 orang Subspesialis Mata	c. <input type="checkbox"/> >5 orang Subspesialis Mata	20%	100%	100	8	a = 0, b = 75, c = 100	Jumlah Dokter Subspesialis Mata = .....
Pelayanan Medik Spesialis Penunjang - Kelengkapan Jenis Pelayanan (Langkap = Anestesi, Radiologi, Patologi Klinik)	<input type="checkbox"/> < 3 jenis pelayanan	<input type="checkbox"/> Langkap 3 jenis pelayanan	<input type="checkbox"/> Langkap 3 jenis pelayanan sesuai yang dipersyaratkan ditambah tersedia pula Pelayanan Medik Penunjang lain misalkan Patologi Anatomi dan atau Rehabilitasi Medik	20%	25%	100	2,0	<3 Jenis = 0, 3 Jenis = 75, Diterapkan medis penunjang lain = 100	Jenis Pelayanan Spesialis Penunjang yang ada di RS: 1. .... (Jumlah Dokter Spesialis ... Orang) 2. .... (Jumlah Dokter Spesialis ... Orang) 3. .... (Jumlah Dokter Spesialis ... Orang) dan selanjutnya bila tersedia pula pelayanan medik penunjang diuar pe
- Jumlah Dokter Spesialis Anestesi	<input type="checkbox"/> Tidak ada	<input type="checkbox"/> 1 orang	<input type="checkbox"/> > 1 orang	25%	100	2,0	Tidak ada = 0, 1 orang = 75, > 1 orang = 100		
- Jumlah Dokter Spesialis Radiologi	<input type="checkbox"/> Tidak ada	<input type="checkbox"/> 1 orang	<input type="checkbox"/> > 1 orang	25%	100	2,0	Tidak ada = 0, 1 orang = 75, > 1 orang = 100		
- Jumlah Dokter Spesialis Patologi Klinik	<input type="checkbox"/> Tidak ada	<input type="checkbox"/> 1 orang	<input type="checkbox"/> > 1 orang	25%	100	2,0	Tidak ada = 0, 1 orang = 75, > 1 orang = 100		
Pelayanan Farmasi (Jumlah tenaga farmasi): b. RS Kelas B	a. <input type="checkbox"/> < 3 orang	b. <input type="checkbox"/> 3 orang	c. <input type="checkbox"/> > 3 orang	15%	100	6,0	a = 0, b = 75, c = 100	Jumlah Apoteker = ... orang	
Rasio Tenaga Keparawalan dibanding Tempat Tidur (TT) b. RS Kelas B	<input type="checkbox"/> < 1 orang : 1 TT (rasio tenaga keparawalan dibanding jumlah TT kurang dari 1:1)	<input type="checkbox"/> ≥ 1 orang : 1 TT (rasio tenaga keparawalan dibanding jumlah TT adalah 1:1 atau lebih)		15%	100%	100	6,0	≤ 1 tenaga keparawalan dibanding 3 TT = 0, ≥ 2 tenaga keparawalan dibanding 3 TT = 100.	Total Jumlah Perawal : ....
Tenaga Kesehatan Lain (Jenis Pelayanan : Gizi, Kesehatan Masyarakat, Laboratorium, Rekan Medik)	<input type="checkbox"/> Tidak ada	<input type="checkbox"/> Ada		10%	100%	100	4,0	Tidak ada = 0, Ada = 100	Jumlah Tenaga Gizi .....orang Jumlah Tenaga Kemas .....orang Jumlah Tenaga Rekan Medik .....orang lain-lain sebutan : ....

SUBTOTAL JENIS PELAYANAN DAN SUMBER DAYA MANUSIA		100%		40			
		20%	SKOR	SKOR x BOBOT	KRITERIA PENILAIAN	KASUS KREDENSIALING/KREDENSIALING	
B. KELENGKAPAN SARANA DAN PRASARANA (PERALATAN DAN BANGUNAN)							
Pelayanan Gejala Darurat menggunakan menggunakan metode triage	<input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya	5%	50%	100	0,65	Tidak ada = 0, Ada = 100	
- Tenaga Medis dengan pola/ten ACLS	<input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya	50%	100	0,65	Tidak ada = 0, Ada = 100	Sortiran ACLS : .....	
Bangunan							
a. Koperasiakan	<input type="checkbox"/> Sewa <input type="checkbox"/> Hak Milik	10%	25%	100	0,7	Sewa = 0, Hak milik = 100	
b. Ruang pemeriksaan khusus mata	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada	25%	100	0,7	Tidak ada = 0, Ada = 100		
- Ruang pemeriksaan khusus mata subspesialisik	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada (khusus kelas A & B)	25%	100	0,7	Tidak ada = 0, Ada = 100		
c. Ruang Tindakan/ Operasi khusus mata	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada	25%	100	0,7	Tidak ada = 0, Ada = 100		
Sarana dan Prasarana							
a. Peralatan Diagnostik (Sinar Lamp, Tonometer, Keratometer, Retinometer, Trial Set ds)	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada	20%	8%	100	0,4	Tidak ada = 0, Ada = 100	Jenis peralatan diagnostik : .....
b. Peralatan Radiologi (USG Mata, CT-Scan, ds)	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada	8%	100	0,4	Tidak ada = 0, Ada = 100	Jenis pelayanan Radiologi : .....	
d. Peralatan set bedah katarak dasar	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada	8%	100	0,4	Tidak ada = 0, Ada = 100	Izin penyelenggaraan pelayanan radiologi : Masa berlaku : .....	
e. Peralatan set fako-emulsifikasi	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada (Kelas C tidak wajib)	8%	100	0,4	Tidak ada = 0, Ada = 100		
f. Peralatan set bedah transplantasi limbus kornea	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada (Kelas C tidak wajib)	8%	100	0,4	Tidak ada = 0, Ada = 100		
g. Peralatan set refleksi & lensa kontak	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada	8%	100	0,4	Tidak ada = 0, Ada = 100		
h. Peralatan set Glaucoma	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada	8%	100	0,4	Tidak ada = 0, Ada = 100		
i. Peralatan set diagnostik retina	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada	8%	100	0,4	Tidak ada = 0, Ada = 100		
j. Peralatan set infeksi dan imunologi	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada	8%	100	0,4	Tidak ada = 0, Ada = 100		
k. Peralatan set pediatrik oftalmologi	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada (Kelas C tidak wajib)	8%	100	0,4	Tidak ada = 0, Ada = 100		
m. Peralatan set Rekonstruksi & Onkologi Mata	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada (Kelas C tidak wajib)	8%	100	0,4	Tidak ada = 0, Ada = 100		
n. Peralatan set Oftalmologi Komunitas	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada	8%	100	0,4	Tidak ada = 0, Ada = 100		
o. Ambulance	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada	8%	100	0,4	Tidak ada = 0, Ada = 100		
Tempat Tidur Perawatan		24%				Jumlah Tempat Tidur Perawatan yang dimiliki RS : *	
a. Jumlah Tempat Tidur Perawatan Kelas I-II* RS Pemerintah *) Sesuai keperluan rumah sakit	<input type="checkbox"/> < 30% dari total TT <input type="checkbox"/> ≥ 30% dari total TT	20%	100	1,2	< 30% dari total TT =50, ≥ 30% dari total TT= 100 < 20% dari total TT =50, ≥ 20% dari total TT= 100	1. Kelas VIP : ..... TT 2. Kelas I : ..... TT 3. Kelas II : ..... TT 4. Kelas III : ..... TT	
RS Milik Swasta	<input type="checkbox"/> < 20% dari total TT <input type="checkbox"/> ≥ 20% dari total TT						
b. Jumlah Tempat Tidur Perawatan Intensife	<input type="checkbox"/> < 5% dari total TT <input type="checkbox"/> ≥ 5% dari total TT	20%	100	1,2	< 5% dari total TT =50, ≥ 5% dari total TT= 100	Realisasi Jumlah TT Perawatan Intensife yang dimiliki RS : 1. ICU (Jumlah ruangan = ..., jumlah TT = ...) 2. ICCU (Jumlah ruangan = ..., jumlah TT = ...) 3. NCU (Jumlah ruangan = ..., jumlah TT = ...) 4. NICU (Jumlah ruangan = ..., jumlah TT = ...) 5. PICU (Jumlah ruangan = ..., jumlah TT = ...) Dan sebaliknya bisa masih ada	
c. Jumlah Tempat Tidur pada ruang Kelas I	<input type="checkbox"/> Tidak memenuhi <input type="checkbox"/> Hanya memenuhi satu kriteria <input type="checkbox"/> Memenuhi 2 kriteria	20%	100	1,2	Tidak Memenuhi = 0, Satu Kriteria = 70, Dua Kriteria = 100		
Kriteria:							
1). Jumlah Tempat Tidur sebanyak maksimal 2 TT dalam setiap kamar (ruang)							
2). Luas pros Tempat Tidur adalah 12 meter persegi per TT ( $12 \text{ m}^2 / \text{TT}$ )							

d. Jumlah Tempat Tidur pada ruang Koles II 1). Jumlah Tempat Tidur sebanyak maksimal 4 TT dalam satu kamar (ruang) 2). Luas area Tempat Tidur adalah 10 meter persegi per TT ( $10 \text{ m}^2/\text{TT}$ )	<input type="checkbox"/> Tidak memenuhi <input type="checkbox"/> Hanya memenuhi satu kriteria <input type="checkbox"/> Memenuhi 2 kriteria		20%	100	1,2	Tidak Memenuhi = 0, Satu Kriteria = 70, Dua Kriteria = 100	
e. Jumlah Tempat Tidur pada ruang Koles III 1). Jumlah Tempat Tidur sebanyak maksimal 6 TT dalam satu kamar (ruang) 2). Luas area Tempat Tidur adalah 7,2 meter persegi per TT ( $7,2 \text{ m}^2/\text{TT}$ )	<input type="checkbox"/> Tidak memenuhi <input type="checkbox"/> Hanya memenuhi satu kriteria <input type="checkbox"/> Memenuhi 2 kriteria		20%	100	1,2	Tidak Memenuhi = 0, Satu Kriteria = 70, Dua Kriteria = 100	
5 Pelayanan Penunjang Klinik - Pelayanan darah - Pelayanan sterilisasi instrumen - Pelayanan dan Pengelolaan Rekan Medis *RME : Rekan Medis Elektronik - Gizi - Perawatan Intensif	<input type="checkbox"/> Tidak Tersedia <input type="checkbox"/> Tersedia melalui jejerang <input type="checkbox"/> Tersedia Mlik sendiri	<input type="checkbox"/> Tersedia melalui jejerang <input type="checkbox"/> Tersedia Mlik sendiri	9% 20% 20% 20% 20% 20%	100 100 100 100 100 100	0,468 0,468 0,468 0,468 0,468 0,468	Tidak tersedia = 0, Melalui jejerang = 50, Mlik sendiri = 100 Tidak tersedia = 0, Melalui jejerang = 50, Mlik sendiri = 100 Belum RME = 50, Sudah RME = 100 Tidak tersedia = 0, Melalui jejerang = 50, Mlik sendiri = 100 Tidak tersedia = 0, Tersedia = 100 Tidak ada = 0, Ada = 100	Jika jejerang, diisi Nama Faskes Jejerang: ..... Jika jejerang, diisi Nama Faskes Jejerang: ..... Jika ada = 0, Ada = 100
6 Pelayanan penunjang nonklinik *) meliputi pelayanan laundry/konon), jasa boga/dapur, istirik dan pemeliharaan fasilitas, pengolehan limbah, gedung, sistem informasi dan komunikasi, penerusaran jenazah, sistem penenggulangan kebakaran, pengelolaan gas medis, dan pengelolaan air bersih.	<input type="checkbox"/> Tidak Tersedia <input type="checkbox"/> Tersedia		5%	100	1,300	Tidak tersedia = 0, Tersedia = 100	
7 Pelayanan Kejermasian **)			27%				
a. Ruang Kantor/Administrasi	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada			10%	100	0,702	Tidak ada = 0, Ada = 100
b. Ruang penerimaan resep yang memadai (yaitu minimal tersedia 1 set meja dan kursi serta set komputer)	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada			10%	100	0,702	Tidak ada = 0, Ada = 100
c. Ruang penyerahan obat	<input type="checkbox"/> Ada, menjadi satu dengan ruang penerimaan resep <input type="checkbox"/> Ada, terpisah dengan ruang penerimaan resep			10%	100	0,702	Jadi satu dengan ruang penerimaan resep = 50, Terpisah dari ruang penerimaan resep = 100
d. Ruang konsultasi/konseling obat	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada			10%	100	0,702	Tidak ada = 0, Ada = 100
Ruang penerimaan Resep dan peracikan							
e. Air Mineral yang digunakan sebagai pengencer	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada			7,50%	100	0,527	Tidak ada = 0, Ada = 100
f. Lemari pendingin khusus Obat dengan suhu tertentu	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada			7,50%	100	0,527	Tidak ada = 0, Ada = 100
g. Termometer ruangan	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada			7,50%	100	0,527	Tidak ada = 0, Ada = 100
h. Ruang Aseptic Dispensing	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada			7,50%	100	0,527	Tidak ada = 0, Ada = 100
Tempat penyimpanan sediaan farmasi, alat keselahan dan bahan medis habis pakai							
i. Lemari untuk penyimpanan obat biasa	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada			7,50%	100	0,527	Tidak ada = 0, Ada = 100
j. Lemari untuk penyimpanan Narkotika dan Psikotropika	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada			7,50%	100	0,527	Tidak ada = 0, Ada = 100
k. Lemari untuk penyimpanan untuk obat khusus	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada			7,50%	100	0,527	Tidak ada = 0, Ada = 100
l. Tempat Penyimpanan Antip	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada			7,50%	100	0,527	Tidak ada = 0, Ada = 100
<b>SUBTOTAL KELENGKAPAN SARANA DAN PRASARANA (PERALATAN DAN BANGUNAN)</b>			100%		26,0		

\*) Keteterangan: yang dimaksud tersedia ada adalah sarana atau peralatan berfungsi dengan baik. Sumber data: Tim melakukan kunjungan, pemeriksaan/keterangan dari petugas penanggung jawab bahwa peralatan berfungsi dengan baik.  
acuan: PMK Nomor 56/2014 (Lampiran ketiga)

C. SISTEM		18%	SKOR	SKOR X BOBOT	KRITERIA PENILAIAN	HASIL KREDENSIALING/REKREDENSIALING
1 Memiliki peraturan internal rumah sakit (Hospital Bylaws)	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada	7,7%		100 1,39	Tidak ada = 0, Ada = 100	
2 Memiliki standar pelayanan medis atau protokol pelayanan klinik di setiap area prioritas yang ditetapkan serta berdasarkan pelayanan sesuai protokol pelayanan klinik tersebut	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada	7,7%		100 1,39	Tidak ada = 0, Ada = 100	
3 Memiliki indikator mutu koperasian dan indikator keselamatan pasien /	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada	7,7%		100 1,39	Tidak ada = 0, Ada = 100	

penilaian 12 indikator mutu dari Komenkes

4 Memiliki Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit	<input type="checkbox"/> Tidak Ada	<input type="checkbox"/> Ada	7,7%	100	1,39	Tidak ada = 0, Ada = 100
5 Memiliki Program Promosi Kesehatan RS	<input type="checkbox"/> Tidak Ada	<input type="checkbox"/> Ada	7,7%	100	1,39	Tidak ada = 0, Ada = 100
6 Menyelenggarakan Survei Kepuasan Pasien (ruin) minimal satu kali per tahun	<input type="checkbox"/> Tidak Ada	<input type="checkbox"/> Ada	7,7%	100	1,39	Tidak ada = 0, Ada = 100
7 Memiliki SK tni pencegahan kurangnya dan IIN kandil mutu dan kondisi biaya	<input type="checkbox"/> Tidak Ada	<input type="checkbox"/> Ada	7,7%	100	1,39	Tidak ada = 0, Ada = 100
8 Memiliki standar pelayanan kefarmasian atau protokol pelayanan kefarmasian yang ditetapkan serta berusaha memberikan pelayanan sesuai protokol pelayanan klinik tersebut	<input type="checkbox"/> Tidak Ada	<input type="checkbox"/> Ada	7,7%	100	1,39	Tidak ada = 0, Ada = 100
Memiliki dan memberikan pelayanan sesuai standar pelayanan kefarmasian yang ditetapkan						
9 Pembentukan Komisi/ Tim Farmasi dan Terapi	<input type="checkbox"/> Tidak Ada	<input type="checkbox"/> Ada	7,7%	100	1,39	Tidak ada = 0, Ada = 100
10 Memiliki Account e-Purchasing	<input type="checkbox"/> Tidak Ada	<input type="checkbox"/> Ada	15,0%	100	2,70	Tidak ada = 0, Ada = 100
11 Pengadaan sediaan farmasi dilaksanakan melalui jalur resmi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku	<input type="checkbox"/> Tidak Ada	<input type="checkbox"/> Ada	7,7%	100	1,39	Tidak ada = 0, Ada = 100
12 Penyimpanan obat memperhatikan upaya pencegahan terhadap kontaminasi mencantumkan informasi nama obat, nomor batch, tanggal kadaluwarsa, disimpan pada kondisi yang sesuai, layak dan menjalin kesabaran bahan	<input type="checkbox"/> Tidak Ada	<input type="checkbox"/> Ada	7,7%	100	1,39	Tidak ada = 0, Ada = 100

#### SUBTOTAL SISTEM

100%

18

D. PROSEDUR DAN ADMINISTRASI				SKOR x BOBOT	KRITERIA PENILAIAN	HASIL KREDENSIALING/REKREDENSIALING		
	10%							
1 Perlonggaran Administrasi								
a Ruang Penditerusan	<input type="checkbox"/> < 50 orang	<input type="checkbox"/> ≥ 50 orang		10%	100	1,60	< 50 orang = 50, ≥ 50 orang = 100	
b Komputer untuk penerbitan SEP	<input type="checkbox"/> Tidak Ada	<input type="checkbox"/> Ada		10%	100	1,60	Tidak ada = 0, Ada = 100	
c Komputer khusus untuk penagihan Klaim	<input type="checkbox"/> Tidak Ada	<input type="checkbox"/> Ada		10%	100	1,60	Tidak ada = 0, Ada = 100	
d Jaringan Internet	<input type="checkbox"/> Tidak Ada	<input type="checkbox"/> Ada		10%	100	1,60	Tidak ada = 0, Ada = 100	
2 Pelayanan Administrasi								
a - Petugas Personal In Charge (PIC) RS	<input type="checkbox"/> Tidak tersedia	<input type="checkbox"/> 1 orang	<input type="checkbox"/> > 1 orang	10%	100	1,60	Tidak tersedia = 0, 1 orang = 75, > 1 orang = 100	Eviden : Surat Tugas dari Pimpinan yang memuat nama
c - Petugas Penghantaran dan Pencetak SEP	<input type="checkbox"/> Tidak tersedia	<input type="checkbox"/> 1 orang	<input type="checkbox"/> > 1 orang	10%	100	1,60	Tidak tersedia = 0, 1 orang = 75, > 1 orang = 100	Eviden : Surat Tugas dari Pimpinan yang memuat nama
d - Petugas Pengolahan tagihan klien (INA-CBGe) koder	<input type="checkbox"/> Tidak tersedia	<input type="checkbox"/> 1 orang	<input type="checkbox"/> > 1 orang	10%	100	1,60	Tidak tersedia = 0, 1 orang = 75, > 1 orang = 100	Eviden : Surat Tugas dari Pimpinan yang memuat nama
3 Memiliki Sistem Antrian Reservasi melalui SMS Geloway atau reservasi online melalui website atau aplikasi Android.	<input type="checkbox"/> Tidak Ada	<input type="checkbox"/> Ada,		10%	100	1,60	Tidak ada = 0, Ada = 100	
4 Mempunyai sistem informasi ketersediaan ruang rawat inap untuk peserta JKN yang dapat diakses oleh peserta/fasilitas kesehatan lainnya/BPJS Kesehatan.	<input type="checkbox"/> Tidak Ada	<input type="checkbox"/> Ada	<input type="checkbox"/> Ada, Terhubung dan Update pada Aplicares	10%	100	1,60	Tidak ada = 0, Manual = 50, Elektronik = 100	
5 Tersebaranya surat dan petugas pemberian informasi dan penanganan pengaduan peserta Jaminan Kesehatan	<input type="checkbox"/> Tidak Ada	<input type="checkbox"/> Ada,		10%	100	1,60	Tidak ada = 0, Ada = 100	Eviden : Surat Tugas dari Pimpinan yang memuat nama
<b>SUBTOTAL PROSEDUR DAN ADMINISTRASI</b>				100%				
<b>TOTAL</b>				100%				
				100,0				

Hasil Kredensialing :

- Nilai : 85 - 100     = Sangat Direkomendasikan
- Nilai : 75 - 84     = Direkomendasikan
- Nilai : ≤ 69     = Tidak Direkomendasikan

Menyatakan,  
Kepala Cabang

(.....)

Ketua Tim Sekolah Fokus

(.....)