

Surabaya, 24 Desember 2022

Perihal : Permohonan Proses Rekredensial
Lampiran : 3 Bendel

**Yth. Direktur RS Mata Undaan
Di Tempat**

Dengan Hormat,

Bersamaan dengan ini, saya menyampaikan permohonan proses Kredensial/Rekredensial di Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya dengan data sebagai berikut:

Nama : Raden Ahmad Joko Sumotrikromo Laksono
Tempat/tanggal lahir : Sumenep, 07 - Januari - 1996
Lulusan : Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Surabaya
Alamat : Dusun kauman RT 001 RW 001 Pinggir Papas, Sumenep

sebagai bahan pertimbangan, berikut saya lampirkan :

1. Fotokopi Ijazah
2. Fotokopi STR
3. Fotokopi SIKP
4. Log Book

Besar harapan saya kiranya permohonan ini dapat diterima dan sebelumnya saya mengucapkan terima kasih atas perhatian yang diberikan

Hormat Saya,



Raden Ahmad Joko Sumotrikromo Laksono

Tembusan :
1. Ka. Instalasi

Undaan Kulon 19
Surabaya 60274, Indonesia

T +6231 5343 806, 5319 619
F +6231 531 7503
E info@rsmataundaan.co.id

f Rumah Sakit Mata
Undaan Surabaya

@ rs.mataundaan

rsmataundaan.co.id

Form Pengajuan Kredensial / Rekredensial**A. IDENTITAS PERAWAT**

Nama Pemohon : Raden Ahmad Joko Sumotrikromo laksono
Tempat/ Tanggal Lahir : Sumenep/07 Januari 1996
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Alamat : Dusun Kauman 001/001 Pinggir Papas, Sumenep

Telepon : - HP : 087778790010
Email : bhejoeco@gmail.com

B. DATA PENDIDIKAN

Institusi Pendidikan : Universitas Muhammadiyah Surabaya
Jurusan/Program : Profesi Ners
Nomor Ijazah : Ns/0748/IK/2019
Tanggal Lulus : 29 Januari 2019
STR : 16 01 7 1 1 19-3077049
SIKP : 503.446/11790/SIKP/436.7.2/2020

C. DATA PEKERJAAN

Unit kerja : Layanan Premium
Jabatan : Staf
Level Kompetensi :

D. STATUS KREDENSIALING YANG DIUSULKAN (berikan cek list pada salah satu kotak)

- Kredensial
 Re-Kredensial
 Pemulihan Kewenangan

E. INFORMASI KREDENSIALING INDIVIDU

a. Apakah anda pernah dilakukan kredensialing sebelumnya ? jika Ya, tuliskan kapan dilakukannya kredensialing terakhir.

Ya

Tidak

b. Apakah anda memiliki surat penugasan klinis yang menjelaskan kewenangan klinis anda? Jika Ya, tuliskan tanggal penugasan klinis dan nomor surat penugasan klinis

Tembusan :

1. Ka. Instalasi



Ya

Tidak

26 Mei 2021/ Nomor : 531/RSMU/DIR/V/2021

c. Apakah kewenangan klinis anda pernah:

- Dikurangi Ya
- Dibekukan Ya
- Dicabut Ya

- Tidak
- Tidak
- Tidak

Jika Ya, tuliskan kapan hal tersebut terjadi

F. Tuliskan program pengembangan profesional berkelanjutan (CPD) bagi perawat yang anda ikuti dalam 3 tahun terakhir, yang terkait dengan kewenangan klinis yang diajukan.

Nama CPD	Institusi Penyelenggara	Waktu & berapa lama	SKP	Kompetensi yang telah dicapai	Bukti fisik

G. PERNYATAAN

Saya menyatakan bahwa segala hal yang tertulis didalam dokumen ini adalah benar adanya. Apabila dikemudian hari terbukti ada hal yang tidak benar maka saya bersedia menanggung segala konsekuensi sesuai dengan aturan hukum yang berlaku.

Tanda Tangan :

Nama Jelas :

Raden Ahmad Joko Sumotrikromo Laksono

Tanggal :

24 Desember 2022

H. MENGETAHUI

TTD Kepala Instalasi :

Nama Jelas :

Larashati Wulyatie, S.Kep., Ns

Tanggal :

24 Desember 2022

Tembusan :

1. Ka. Instalasi



MAJELIS TENAGA KESEHATAN INDONESIA
(THE INDONESIAN HEALTH PROFESSION BOARD)

SURAT TANDA REGISTRASI PERAWAT
REGISTRATION CERTIFICATION OF NURSE

NOMOR REGISTRASI
REGISTRATION NUMBER

: **16 01 7 1 1 19-3077049**

NAMA
NAME

: **Raden Ahmad Joko Sumotrikromo Laksono**

TEMPAT / TANGGAL LAHIR
PLACE / DATE OF BIRTH

: SUMENEP, 7 Januari 1996

JENIS KELAMIN
SEX

: **Laki-Laki**
Male

NOMOR IJAZAH
CERTIFICATE NUMBER

: NS/ 0748 /IK/2019

TANGGAL LULUS
DATE OF GRADUATION

: 29 Januari 2019

PERGURUAN TINGGI
UNIVERSITY

: Universitas Muhammadiyah Surabaya

KOMPETENSI
COMPETENCE

: **Ners**
Bachelor Nurse

NOMOR SERTIFIKAT KOMPETENSI
COMPETENCE CERTIFICATION NUMBER

: 0710121490120190039

STR BERLAKU SAMPAI
VALID UNTIL

: 7 Januari 2024



Jakarta, 20 Agustus 2019
a.n. Menteri Kesehatan
KETUA MAJELIS TENAGA KESEHATAN INDONESIA
CHAIRMAN OF INDONESIAN HEALTH PROFESSION BOARD

Drs. Sulistiono, SKM, M.Sc



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS KESEHATAN

Jl. Jemursari No. 197 Telp. (031) 8439473, 8439372, Fax. (031) 8473728
 SURABAYA (60243)

SURAT IZIN PRAKTIK PERAWAT (SIPP)
Nomor : 503.446/11790/SIKP/436.7.2/2020

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 26 Tahun 2019 tentang Peraturan Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 38 Tahun 2014 tentang Keperawatan yang bertandatangan di bawah ini, Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya memberikan izin Praktik kepada:

RADEN AHMAD JOKO SUMOTRIKROMO LAKSONO, S.Kep., Ns

Tempat / Tgl. Lahir	Sumenep, 07 Januari 1996
Alamat Rumah	Jl. Pacarkembang VB1 No. 37A Surabaya
Tempat Praktik	RS. MATA UNDAAN SURABAYA
Alamat Tempat Praktik	Jl. Undaan Kulon No. 17-19 Surabaya
Nomor STR / SIP	16 01 7 1 1 19-3077049

Dengan ketentuan sebagai berikut

1. Mentaati Peraturan Perundangan yang berlaku, Standar Profesi dan Kode Etik Perawat
2. Surat Izin Praktik Perawat (SIPP) berlaku sejak tanggal dikeluarkan sampai dengan **07 Januari 2024**
3. Surat Izin Praktik Perawat (SIPP) berlaku apabila sesuai dengan alamat praktik.
4. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan akan diperbaiki sebagaimana mestinya



Dikeluarkan di : Surabaya
 Pada Tanggal : **11 Agustus 2020**

PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS KESEHATAN
 Dik. Febria Rizmanita MA
 Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya
 NIP. 19650228 1992032008

Tembusan Kepada Yth:

1. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jatim
2. Ketua Persatuan Perawat Nasional Indonesia (PPNI) Kota Surabaya

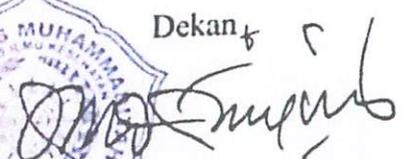


MAJELIS DIKTI LITBANG PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

Memberikan
I J A Z A H

Kepada
Nama : **RADEN AHMAD JOKO SUMOTRIKROMO LAKSONO**
Tempat, tanggal lahir : sumenep, 7 Januari 1996
NIM / Tahun Masuk : 20174663051 / 2017
NIK : 3529020701960003
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners
S t a t u s : Ijin Pendirian Perguruan Tinggi dengan SK.MENDIKBUD No.0141/O/1984 Tanggal 9 Maret 1984 dan Terakreditasi B dengan SK. LAM-PTKes No: 0751/LAM-PTKes/Akr/Pro/VIII/2016

Telah dinyatakan Lulus Tanggal 29 Januari 2019 dan memenuhi segala syarat pendidikan program profesi
Oleh karena itu kepadanya diberikan gelar profesi
Ners
bersama segala hak wewenang, dan kewajiban yang melekat pada gelar tersebut.
Diberikan di Surabaya pada tanggal 4 Februari 2019.


Dekan
Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep. /i



Rektor

Dr. dr. Sukadiono, M.M. /i

Nomor : IJ/39521/KEP/2017



MAJELIS DIKTI LITBANG PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

Memberikan
I J A Z A H

Kepada
Nama : **RADEN AHMAD JOKO SUMOTRIKROMO LAKSONO**
NIM / Tahun Masuk : 20131660050 / 2013
Tempat, tanggal lahir : Sumenep, 7 Januari 1996
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi / Jurusan : Keperawatan
S t a t u s : Ijin Pendirian Perguruan Tinggi dengan SK.MENDIKBUD No.0141/O/1984 Tanggal
9 Maret 1984 dan Terakreditasi B dengan SK.LAM-PTKes No:0750/LAM-PTKes/Akr/Sar/VIII/2016

Telah dinyatakan Lulus Tanggal 31 Agustus 2017 dan memenuhi segala syarat pendidikan jenjang strata satu (S1)

Oleh karena itu kepadanya diberikan gelar akademik

Sarjana Keperawatan (S.Kep.)

bersama segala hak wewenang, dan kewajiban yang melekat pada gelar tersebut.

Diberikan di Surabaya pada tanggal 12 September 2017.



Dekan

Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep.



Rektor

Dr. dr. Sukadiono, M.Ma



PEMERINTAH PROPINSI JAWA TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM HAJI SURABAYA
CERTIFICATE OF COMPETENCE

No. 445 / 053 / 304 / 2017

Diberikan Kepada :

RADEN AHMAD JOKO SUMOTRIKROMO, S.Kep

SEBAGAI PESERTA

PELATIHAN "PENANGGULANGAN PENDERITA GAWAT DARURAT (PPGD)"
GENERAL EMERGENCY LIFE SUPPORT (GELS)
PADA TANGGAL 24 S.D 26 OKTOBER 2017 RSUD HAJI SURABAYA

Surabaya, 31 Oktober 2017

PENGHIMPUN DAERAH PPNI JAWA TIMUR

Prof. Dr. H. NURSALAM, M. NURS (Hons.)

DIREKTUR RSUD HAJI SURABAYA

dr. ADI WIRACHJANTO, M. Kes
NIP. 19590220 198612 1 001



DEWAN PENGURUS WILAYAH
PERSATUAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA
PROVINSI JAWA TIMUR



SERTIFIKAT

Sesuai dengan Undang-Undang Nomor 38 Tahun 2014 Tentang Keperawatan, dengan ini Dewan Pengurus Wilayah PPNI Provinsi Jawa Timur memberikan kepada:

Raden Ahmad Joko S.T. S.Kep.

Atas partisipasinya sebagai :

PESERTA

Pada kegiatan :

Pelatihan "INTERPRETASI EKG"

Yang dilaksanakan oleh :

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

Surabaya, 16 - 17 Juli 2018

AKREDITASI DPW PPNI PROVINSI JAWA TIMUR :
1153/DPW.PPNI/SK/K.S/VII/2018

Pembicara 3 SKP, Moderator 2 SKP, Panitia 2 SKP, Peserta 3 SKP

DPW PPNI PROVINSI JAWA TIMUR
KETUA

Prof. Dr. H. Nursalam, M.Nurs (Hons)
NIRA. 35780088971



FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
DEKAN

Dra. Mundakir, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
NIRA. 35780111081