

Surabaya, 2 Juli 2024

Perihal : Permohonan Proses Kredensial / 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 : Nofi Zuliastri
Tempat/tanggal lahir : Lamongan, 29 Juni 2000
Lulusan : Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Lamongan
Alamat : Ds Gedong Boyountung RT. 01 /RW. 01, kec.Turi, Kabupaten Lamongan

sebagai bahan pertimbangan, berikut saya lampirkan :

1. Fotokopi Ijazah
2. Fotokopi STR
3. Fotokopi SIKP
4. Sertifikat Pelatihan

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

Hormat Saya,



Nofi Zuliastri

Tembusan :

1. Ka. Instalasi

Form Pengajuan Kredensial / Rekredensial

A. IDENTITAS PERAWAT

Nama Pemohon : Nofi Zuliastri
Tempat/ Tanggal Lahir : Lamongan, 29 Juni 2000
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Ds. Gedong Boyountung RT 01/ RW 01, Kec. Turi, Kabupaten Lamongan

Telepon : - HP : 088230620563
Email : nopizuliastri@gmail.com

B. DATA PENDIDIKAN

Institusi Pendidikan : Universitas Muhammadiyah Lamongan
Jurusan/Program : Keperawatan/Profesi Ners
Nomor Ijazah : 2095.02.03.23
Tanggal Lulus : 15 September 2023
STR : FK00000280257385
SIKP : 500.16.7.2 / 856 / B / SIPP / 436.7.15 / 2024

C. DATA PEKERJAAN

Unit kerja : Rawat Inap
Jabatan : Perawat Pelaksana
Level Kompetensi : Pra PK

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

Ya Tidak

1 Februari 2024/ Nomor : 144/PKWT.M/RSMU/DIR/I/2024

c. Apakah kewenangan klinis anda pernah:

- Dikurangi Ya Tidak
- Dibekukan Ya Tidak
- Dicabut Ya 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
BT&CLS	Yayasan Ambulans Gawat Darurat 118	29 Agustus – 2 September 2023 (5 hari)	4 SKP	Bantuan Hidup Dasar dan Trauma	Sertifikat BT&CLS

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 : NOFI ZULIASTRI, S.KEP., NS

Tanggal : 2 Juli 2024

H. MENGETAHUI

TTD Kepala Instalasi :



Nama Jelas : DIAN WIDYA ANITASARI, S.KEP., NS

Tanggal : 2 Juli 2024

KONSIL TENAGA KESEHATAN INDONESIA
THE INDONESIAN HEALTH WORKFORCE COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI PERAWAT
REGISTRATION CERTIFICATE OF NURSE

NOMOR REGISTRASI : FK00000280257385
REGISTRATION NUMBER

NAMA : Nofi Zuliastri
NAME

TEMPAT / TANGGAL LAHIR : Lamongan, 29 Juni 2000
PLACE / DATE OF BIRTH

JENIS KELAMIN : Perempuan
SEX Female

NOMOR IJAZAH/SERTIFIKAT PROFESI : 2095.02.03.23
DIPLOMA/PROFESSION CERTIFICATE NUMBER

TANGGAL LULUS : 15 September 2023
DATE OF GRADUATION

PERGURUAN TINGGI : Universitas Muhammadiyah Lamongan
UNIVERSITY

KOMPETENSI : Ners
COMPETENCE Bachelor Nurse

NOMOR SERTIFIKAT KOMPETENSI : 0710961490120230025
CERTIFICATE OF COMPETENCE NUMBER

BERLAKU HINGGA : Seumur Hidup
VALID UNTIL Lifetime



Jakarta, 24 November 2023
a.n. Menteri Kesehatan
On behalf of the Minister of Health
KETUA KONSIL KEPERAWATAN
Head of Nursing Council



Dr. Amelia, S.Kp., M.N.
Registrar

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) BSSN, dinyatakan sah secara hukum dan tidak diperlukan legalisir

This document has been signed electronically using an electronic certificate issued by the National Cyber and Crypto Agency (BSSN) declared legally valid and no legalization is required.





PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU

Jalan Tunjungan No. 1-3 (Lt.3) Surabaya (60275)
Telp. (031) 99001785 Fax. (031) 99001785

SURAT IZIN PRAKTIK PERAWAT (SIPP)

NOMOR : 500.16.7.2 / 856 / B / SIPP / 436.7.15 / 2024

Berdasarkan :

1. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 26 Tahun 2019 Tentang Peraturan Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 38 Tahun 2014 Tentang Keperawatan
2. Peraturan Walikota Surabaya Nomor 52 tahun 2023 tentang Perizinan dan Non Perizinan di Kota Surabaya
3. Persetujuan Teknis dari Dinas Kesehatan
Nomor :
Tanggal : -

Dengan ini memberikan Surat Izin Praktik Perawat (SIPP) kepada:

NOFI ZULIASTRI

Tempat / Tgl. Lahir : LAMONGAN, 29 Juni 2000
Alamat KTP : GEDONG BOYOUNTUNG RT 001 RW 001, KECAMATAN TURI, LAMONGAN
Alamat Domisili : GANG LEBAR, JL. POLAK WONOREJO, GG. I NO.20, RT.004/RW.001, PENELEH, KEC.GENTENG, SURABAYA
Nomor STR : FK00000280257385
Untuk menjalankan praktik perawat di
Nama Fasyankes I : RUMAH SAKIT MATA UNDAAN SURABAYA
Alamat Fasyankes : JL. UNDAAN KULON NO.19 , PENELEH, KEC. GENTENG, SURABAYA

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 :
23 April 2029
3. Surat Izin Praktik Perawat (SIPP) berlaku apabila Izin Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang tercantum di atas masih berlaku.
4. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan akan diperbaiki sebagaimana mestinya.

Surabaya, 23 April 2024



a.n WALIKOTA SURABAYA
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu



M. Afghani Wardhana S. SE, MM
M. Afghani Wardhana S. SE, MM
Pembina Utama Muda
NIP. 196405051992031009

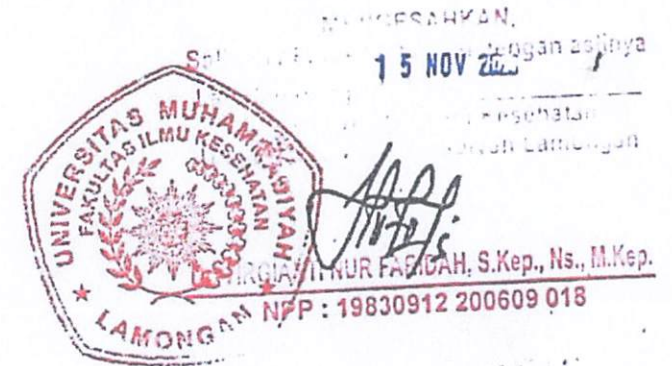
Tembusan :

- 1. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur;**
- 2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya;**
- 3. Organisasi Profesi.**



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

Memberikan Kepada : **NOFI ZULI ASTRI, S.Kep.**
Tempat dan Tanggal Lahir : **Lamongan, 29 Juni 2000**
Nomor Induk Mahasiswa : **2202032190**
Nomor Induk Kependudukan : **3524216906000002**
Program Pendidikan Tinggi : **PROFESI**
Program Studi : **PENDIDIKAN PROFESI NERS**
Tanggal Kelulusan : **15 September 2023**
Status Akreditasi : **Terakreditasi Lembaga Akreditasi Mandiri Perguruan Tinggi Kesehatan Indonesia**
Nomor : 0603/LAM-PTKes/Akr/Pro/XII/2020, tanggal 11 Desember 2020



Ijazah ini diberikan setelah yang bersangkutan memenuhi semua persyaratan yang ditentukan, dan kepadanya dilimpahkan segala wewenang dan hak yang berhubungan dengan Ijazah yang dimilikinya, serta berhak memakai Gelar Profesi NERS (Ns.)

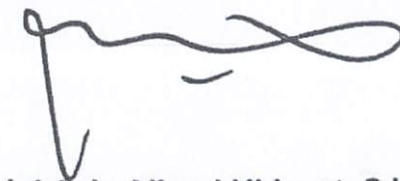
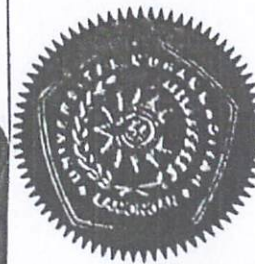
Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan



Dr. Virqianti Nur Faridah, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIK. 19830912 200609 018



Lamongan, 15 September 2023
Rektor,



Prof. Dr. Abdul Aziz Alimul Hidayat, S.Kep., Ns., M.Kes.
NIP. 19741208 200501 1 002



No. AGD. BT&CLS
111 96720



YAYASAN AMBULANS GAWAT DARURAT 118
The 118 Emergency Ambulance Service Foundation

Sertifikat

Certificate

BASIC TRAUMA & CARDIAC LIFE SUPPORT

Diberikan kepada
This is to certify that

Nofi Zuliastri, S.Kep

Telah Menyelesaikan
Had Successfully Completed

PELATIHAN BASIC TRAUMA & CARDIAC LIFE SUPPORT

The Basic Trauma & Cardiac Life Support Course

dengan baik sesuai standar Persatuan Perawat Nasional Indonesia (PPNI),
dan Yayasan Ambulans Gawat Darurat 118 (YAGD 118).

*According to standard of The Indonesian National Nurses Association,
and The 118 Emergency Ambulance Service Foundation.*

Diselenggarakan di / at Univ. Muhammadiyah Lamongan, Tgl 29 Agust s/d 02 Sept 2023

Di Kota / in Lamongan

ku / valid through 02 September 2027

YAYASAN AMBULANS GAWAT DARURAT 118
THE 118 EMERGENCY AMBULANCE SERVICE FOUNDATION

SpB (K) BV

Prof. Dr. dr. Aryono D. Puspongoro, SpB (K) BD, FCSI, FRCSEd (Ad Hom)

Pembina
Founder

n



CERTIFICATE
118 Emergency Ambulance Service
Certify that :

Nofi Zuliastri, S.Kep

Had Successfully Completed The Basic Trauma & Cardiac Life Support
Held in Lamongan On the Training August 29-Sept 02, 2023
Date of Expiration Sembel.02.2027

Prof. Dr. dr. Aryono D. Puspongoro, SpB (K) BD, FCSI, FRCSEd (Ad Hom)
Founder

