

Surabaya, 12 Agustus 2024

Perihal : Permohonan Proses Kredensial / Re-Kredensial  
Lampiran : Bendel

Yth. DIREKTUR RS MATA UNDAAN SURABAYA  
Di Tempat

Dengan Hormat,

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

Nama : Arinda Widiani  
Tempat/tanggal lahir : Surabaya, 20 Oktober 1989  
Lulusan : S1 Pendidikan Apoteker  
Alamat : Jl. Wisma Tengger XV NO.5, Surabaya

sebagai bahan pertimbangan, berikut saya lampirkan :

1. Fotocopi Ijazah
2. Fotocopi STR
3. Fotocopi SIKP

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

Hormat Saya,



Tembusan :

1. Ka. Instalasi



### Form Pengajuan Kredensial / Re-Kredensial

#### A. IDENTITAS NAKESLA

Nama Pemohon : Arinda Widiani  
Tempat/ Tanggal Lahir : Surabaya, 20 Oktober 1989  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Jl. Wisma Tengger XV NO.5 Surabaya  
Telepon : - HP : 082139727712  
Email : Citruzzwidi@gmail.com

#### B. DATA PENDIDIKAN

Institusi Pendidikan : Universitas Surabaya  
Jurusan/Program : Farmasi/ S1 Profesi Apoteker  
Nomor Ijazah : 01012670  
Tanggal Lulus : 20 Oktober 2012  
STR : 16 28 7 2 2 22-89102002  
SIPP : 500.16.7.2/337/B/SIPA/436.7.15/2024

#### C. DATA PEKERJAAN

Unit kerja : Instalasi Farmasi  
Jabatan : Apoteker Pelayanan Farmasi  
Level Kompetensi : -

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

- Kredendial  
 Re-Kredensial  
 Pemulihan Kewenangan

#### E. INFORMASI KREDENSIALING INDIVIDU

a. Apakah anda pernah dilakukan kredensialing sebelumnya ? jika Ya, tulikan 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

c. Apakah kewenangan klinis anda pernah:

- Dikurangi
- Dibekukan
- dicabut

Ya
Ya
Ya

✓	Tidak
✓	Tidak
✓	Tidak

Jika Ya, tuliskan kapan hal tersebut terjadi .....

F. Tuliskan program pengembangan profesional berkelanjutan (CPD) bagi nakesla 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
Pelayanan Gawat darurat di Faskes 1, Siapa Takut?	Rumah Sakit Universitas Airlangga	11 Juni 2022 & durasi 3 jam	2	Mengetahui obat-obat gawat darurat yang harus disiapkan di pada kotak emergency.	Sertifikat
Sertifikat The Current Role of SGLT2-I (Empagliflozine) for diabetes and cardiovascular disease.	Pengurus IAI Pusat.	28 Agustus 2022 & durasi 3 jam	3	Mengetahui efek obat empagliflozine pada kasus diabetes mellitus dapat mencegah terjadinya penyakit cardiovascular lebih besar.	Sertifikat
Probiotik sebagai pencegahan diare terkait antibiotik pada anak	Cermin Dunia Kedokteran	22 Juni 2022 & durasi 2,5 jam	2	Memberikan probiotik pada anak dapat mencegah terjadinya diare pada pemakaian antibiotik.	Sertifikat
Disfungsi ereksi sebagai salah satu indikator penting bagi kesehatan pria.  1. Peran Apoteker dalam deteksi dini disfungsi ereksi 2. Tantangan dan pilihan terapi yang tepat dalam memngatas disfungsi ereksi	Pengurus IAI Pusat.	20 Agustus 2022 & durasi 3 jam	3	Mengetahui manajemen terapi yang tepat untuk pasien yang mengalami disfungsi ereksi dan cara pencegahannya.	Sertifikat



Allergic Rhinitis and Morbiudities.	Pengurus IAI Pusat	25 September 2022 & durasi 3jam	3	Mengetahui faktor-faktor yang dapat menyebabkan terjadinya rhinitis alergi dan seberapa besar morbiditasnya.	Sertifikat
Amlodipine in Hypertension Management	Pengurus IAI Pusat	14 April 2023 & durasi 3 jam	3	Mengetahui efek amlodipine untuk menurunkan hipertensi dan seberapa besar dapat menurunkan kejadian penyakit kardiovaskular .	Sertifikat
Interactive Session on Chronic Pain Management	Pengurus IAI Pusat	23 Maret 2023 & durasi 3 jam	3	Mengetahui Penatalaksanaan nyeri yang tepat dan mengkomunikasikan pasien dalam penggunaan antinyeri	Sertifikat
Peranan Apoteker dalam Mengidentifikasi Resiko Neuropati perifer dan Peranan Vitamin B Neurotropik dalam Neuropati Perifer.	Pengurus IAI Pusat	27 Mei 2023 & durasi 2 jam	2	Mengetahui Peranan Apoteker dalam mengidentifikasi terjadinya neuropati perifer dan merekomendasikan terapi yang tepat dalam penanganan neuropati perifer.	Sertifikat
Sertifikat Peranan MPFF (Micronized Purified Flavonoid Fraction) pada Hemoroid	Pengurus IAI Pusat	Sertifikat 10 Agustus 2023 & durasi 2,5 Jam	3	Mengetahui peranan MPFF yaitu diosmin yang mempunyai efek antiinflamasi lebih kuat sehingga menimbulkan efek yang lebih cepat.	Sertifikat



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 :

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Arinda Widiani'.

Nama Jelas : Apt. Arinda Widiani, S. Farm

Tanggal : 12 Agustus 2024

H. MENGETAHUI

TTD Kepala Instalasi :

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Antonius Bayu'.

Nama Jelas : Apt. ANTONIUS BAYU , S.Farm

Tanggal : 12 Agustus 2024



**UBAYA**  
UNIVERSITAS SURABAYA

No. Ijasah : .....  
**01012670**

## **UNIVERSITAS SURABAYA FAKULTAS FARMASI**

Fakultas Farmasi Universitas Surabaya dengan ini menyatakan bahwa :  
**ARINDA WIDIANI, S.Farm.**

.....  
Nomor Induk .....  
**91182008**  
Lahir di .....  
**SURABAYA**, tanggal .....  
**20 OKTOBER 1989**

Telah menyelesaikan dengan baik dan memenuhi segala syarat :

**PENDIDIKAN PROGRAM PROFESI FARMASI / APOTEKER**

Oleh sebab itu kepadanya diberikan sebutan

**APOTEKER**

Beserta segala hak dan kewajiban yang melekat pada sebutan tersebut

Diberikan di Surabaya pada tanggal .....

**20 OKTOBER 2012**

**Rektor**

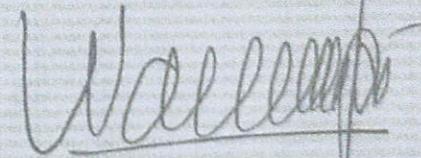
**Universitas Surabaya**



**Prof.Ir.Joniarto Parung, MMBAT.,Ph.D.**

**Dekan Fakultas Farmasi**

**Universitas Surabaya**



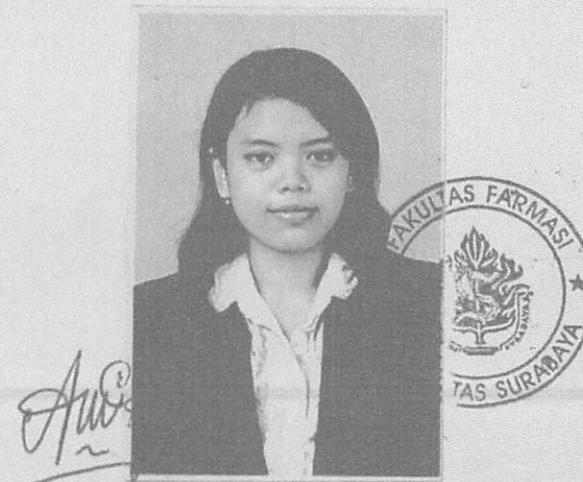
**Dra.Nani Parfati, MS.Apt.**

NIP / NIRL : 91182008 / -

No. Ujian Apoteker : 12N-UB-010

Ujian Apoteker diselenggarakan oleh Fakultas Farmasi Universitas Surabaya yang dibentuk dengan Surat  
Keputusan Rektor Universitas Surabaya No . . . . .  
**430 TAHUN 2012**  
tanggal . . . . .  
**13 OKTOBER 2012**

Tanda Lulus Ujian Apoteker No. : 010/APT/X/UBAYA/2012 tanggal . . . . .  
**20 OKTOBER 2012**



KOMITE FARMASI NASIONAL  
THE NATIONAL PHARMACEUTICAL COMMITTEE

**SURAT TANDA REGISTRASI APOTEKER**  
**REGISTRATION CERTIFICATION OF PHARMACIST**

NOMOR REGISTRASI : 16 28 7 2 2 22-89102002

REGISTRATION NUMBER

Berdasarkan Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan, Peraturan Pemerintah Nomor 51 Tahun 2009 tentang Pekerjaan Kefarmasian dan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 31 Tahun 2016 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 889/MENKES/PER/V/2011 tentang Registrasi Izin Praktik dan Izin Kerja Kefarmasian, kepada :

*In accordance with the Law Number 36 of 2014 regarding Health Profession, Government Regulation Number 51 of 2009 regarding Pharmaceutical Occupation, and Regulation of the Minister of Health of the Republic of Indonesia Number 31 of 2016 on Amendment to Regulation of the Minister of Health of the Republic of Indonesia Number 889/MENKES/PER/V/2011 concerning Registration, Practical Permission and Working Permission of Pharmacist, to :*

NAMA : Arinda Widiani

NAME

TEMPAT / TANGGAL LAHIR : Surabaya, 20 Oktober 1989

PLACE / DATE OF BIRTH

JENIS KELAMIN : Perempuan

SEX : Female

NOMOR IJAZAH / SERTIFIKAT PROFESI : 01012670

CERTIFICATE NUMBER

TANGGAL LULUS : 20 Oktober 2012

DATE OF GRADUATION

PERGURUAN TINGGI : Universitas Surabaya

UNIVERSITY

KOMPETENSI : Apoteker

COMPETENCE : Pharmacist

NOMOR SERTIFIKAT KOMPETENSI : 16.5171/PP.IAI/XII/2020

COMPETENCE CERTIFICATION NUMBER

STR BERLAKU SAMPAI : 20 Oktober 2027

VALID UNTIL



Jakarta, 25 April 2022

a.n. Menteri Kesehatan

KETUA KOMITE FARMASI NASIONAL  
CHAIRMAN OF NATIONAL PHARMACEUTICAL COMMITTEE



apt. Drs. Purwadi, MM., ME



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 APOTEKER (SIPA)**  
**NOMOR : 500.16.7.2 / 337 / B / SIPA / 436.7.15 / 2024**

Berdasarkan :

1. Peraturan Pemerintahan Nomor 51 Tahun 2009 tentang Pekerjaan Kefarmasian;
2. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 31 Tahun 2016 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 889/Menkes/Per/V/2011 tentang Registrasi Izin Praktik, dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian;
3. Surat Edaran Nomor HK.02.02/MENKES/24/2017 tentang Petunjuk Pelaksanaan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 31 Tahun 2016;
4. Peraturan Walikota Surabaya Nomor 24 tahun 2024 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Walikota Surabaya Nomor 52 Tahun 2023 tentang Perlizinan dan Non Perlizinan di Kota Surabaya;
5. Persetujuan Teknis dari Dinas Kesehatan

Nomor :

Tanggal :

Dengan ini memberikan Izin Praktik Apoteker Kepada : **ARINDA WIDIANI**  
Nama Lengkap : **ARINDA WIDIANI**  
Tempat / Tanggal Lahir : **SURABAYA / 20 DESEMBER 1989**  
Alamat KTP : **KREMBANGAN BARU 03/14, SURABAYA**  
Alamat Domisili : **KREMBANGAN BARU 03/14, SURABAYA**  
Nomor STRA : **16 28 744 22-80102002**  
Waktu Berlaku STRA sampai : **20 Oktober 2027**  
Untuk melakukan praktik di : **RUMAH SAKIT MATA UNDRAN**  
Nama Fasyankes : **JL. UNDAAN KULON NO. 17-19, KELURAHAN PENELEH,  
KECAMATAN GENTENG, KOTA SURABAYA**  
Alamat Fasyankes : **KOTABUMI, KECAMATAN GENTENG, KOTA SURABAYA**  
Jam Praktik : **SENIN-MINGGU SHIFT I : 08.00 - 14.00 SHIFT II : 14.00 - 21.00  
SHIFT III : 21.00 - 08.00**  
Waktu berlakunya : **berlakuhingga20Oktober2027**

Waktu Berlaku SIPA

Dengan Ketentuan sebagai berikut :

1. Penyelenggaraan pekerjaan/praktik kefarmasian di fasilitas kefarmasian harus mengikuti standar pelayanan Kefarmasian dan perkecualian ilmu pengetahuan dan teknologi serta ketentuan peraturan perundang-undangan
2. SIPA ini batal demi hukum apabila bertentangan dengan angka 1 di atas dan pekerjaan/praktik kefarmasian dilakukan tidak sesuai dengan yang tercantum dalam SIPA
3. Apabila dalam surat keterangan ini terdapat kekeliruan akan dilakukan perbaikan sesuai ketentuan yang berlaku dan harus dilakukan oleh pemohon tanpa syarat



Dikeluarkan di : Surabaya  
Pada Tanggal : 21 Mei 2024

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



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

Tembusan :

1. Menteri Kesehatan
2. Direktur Jenderal Bina Kefarmasian dan Alat Kesehatan
3. Ketua Komite Farmasi Nasional
4. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur
5. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya

KOMITE FARMASI NASIONAL  
THE NATIONAL PHARMACEUTICAL COMMITTEE

**SURAT TANDA REGISTRASI APOTEKER**  
**REGISTRATION CERTIFICATION OF PHARMACIST**

NOMOR REGISTRASI

: 16 28 7 2 2 22-89102002

REGISTRATION NUMBER

Berdasarkan Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan, Peraturan Pemerintah Nomor 51 Tahun 2009 tentang Pekerjaan Kefarmasian dan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 31 Tahun 2016 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 889/MENKES/PER/V/2011 tentang Registrasi Izin Praktik dan Izin Kerja Kefarmasian, kepada :

*In accordance with the Law Number 36 of 2014 regarding Health Profession, Government Regulation Number 51 of 2009 regarding Pharmaceutical Occupation, and Regulation of the Minister of Health of the Republic of Indonesia Number 31 of 2016 on Amendment to Regulation of the Minister of Health of the Republic of Indonesia Number 889/MENKES/PER/V/2011 concerning Registration, Practical Permission and Working Permission of Pharmacist, to :*

NAMA

: Arinda Widiani

NAME

TEMPAT / TANGGAL LAHIR

: Surabaya, 20 Oktober 1989

PLACE / DATE OF BIRTH

JENIS KELAMIN

: Perempuan

SEX

*Female*

NOMOR IJAZAH / SERTIFIKAT PROFESI

: 01012670

CERTIFICATE NUMBER

TANGGAL LULUS

: 20 Oktober 2012

DATE OF GRADUATION

PERGURUAN TINGGI

: Universitas Surabaya

UNIVERSITY

KOMPETENSI

: Apoteker

COMPETENCE

*Pharmacist*

NOMOR SERTIFIKAT KOMPETENSI

: 16.5171/PP.IAI/XII/2020

COMPETENCE CERTIFICATION NUMBER

STR BERLAKU SAMPAI

: 20 Oktober 2027

VALID UNTIL



Jakarta, 25 April 2022  
a.n. Menteri Kesehatan  
KETUA KOMITE FARMASI NASIONAL  
CHAIRMAN OF NATIONAL PHARMACEUTICAL COMMITTEE



apt. Drs. Purwadi, MM., ME

KOMITE FARMASI NASIONAL  
THE NATIONAL PHARMACEUTICAL COMMITTEE  
**SURAT TANDA REGISTRASI APOTEKER**  
**REGISTRATION CERTIFICATION OF PHARMACIST**

NOMOR REGISTRASI : 16 28 7 2 2 22-89102002  
REGISTRATION NUMBER

Berdasarkan Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan, Peraturan Pemerintah Nomor 51 Tahun 2009 tentang Pekerjaan Kefarmasian dan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 31 Tahun 2016 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 889/MENKES/PER/V/2011 tentang Registrasi Izin Praktik dan Izin Kerja Kefarmasian, kepada :

*In accordance with the Law Number 36 of 2014 regarding Health Profession, Government Regulation Number 51 of 2009 regarding Pharmaceutical Occupation, and Regulation of the Minister of Health of the Republic of Indonesia Number 31 of 2016 on Amendment to Regulation of the Minister of Health of the Republic of Indonesia Number 889/MENKES/PER/V/2011 concerning Registration, Practical Permission and Working Permission of Pharmacist, to :*

NAMA : Arinda Widiani  
NAME

TEMPAT / TANGGAL LAHIR : Surabaya, 20 Oktober 1989  
PLACE / DATE OF BIRTH

JENIS KELAMIN : Perempuan  
SEX : Female

NOMOR IJAZAH / SERTIFIKAT PROFESI : 01012670  
CERTIFICATE NUMBER

TANGGAL LULUS : 20 Oktober 2012  
DATE OF GRADUATION

PERGURUAN TINGGI : Universitas Surabaya  
UNIVERSITY

KOMPETENSI : Apoteker  
COMPETENCE : Pharmacist

NOMOR SERTIFIKAT KOMPETENSI : 16.5171/PP.IAI/XII/2020  
COMPETENCE CERTIFICATION NUMBER

STR BERLAKU SAMPAI : 20 Oktober 2027  
VALID UNTIL



Jakarta, 25 April 2022  
a.n. Menteri Kesehatan  
KETUA KOMITE FARMASI NASIONAL  
CHAIRMAN OF NATIONAL PHARMACEUTICAL COMMITTEE



apt. Drs. Purwadi, MM., ME





RS MATA  
UNDAAN

No. Urut: 05220/WBO-XIV/PP-IAI/VIII/2022

# e-SERTIFIKAT

IKATAN APOTEKER INDONESIA

diberikan kepada:

apt. Arinda Widiani, S.Farm

atas partisipasinya sebagai peserta dalam:

no. KTA: 20101989013248

**WEBINAR 2022-14**

Disfungsi Ereksi sebagai Salah Satu Indikator Penting bagi Kesehatan Pria

1. Peran Apoteker dalam Deteksi Dini Disfungsi Ereksi
2. Tantangan dan pilihan terapi yang tepat untuk mengatasi Disfungsi Ereksi

SKP 010/PP/IAI/2226/VIII/2022 dengan 3 SKP (Satuan Kredit Partisipasi)  
Dikuti melalui aplikasi SiAP

SKAI: 1.2, 1.3, 2.1, 2.2

Sabtu, 20 Agustus 2022

Ketua Umum  
  
apt. Noffendi, S.Si  
NA. 29111978010829

Sekretaris Jenderal  
  
apt. Lillik Yusuf Indrajaya, S.E., S.Si., MBA  
NA. 05031978031626

No. Urut: 02225/WBO-XVII/PP-IAI/IX/2022

# e-SERTIFIKAT

IKATAN APOTEKER INDONESIA

diberikan kepada:

apt. Arinda Widiani, S.Farm

atas partisipasinya sebagai peserta dalam:

no. KTA: 20101989013248

**WEBINAR 2022-23**

**World Quality Day 2022**  
**Quality conscience: Doing the right thing**

SKP 051/PP/IAI/2226/X/2022 dengan 3 SKP (Satuan Kredit Partisipasi)  
Dikuti melalui aplikasi SiAP

SKAI: 1.2, 1.3, 2.4, 2.5, 3.1

Sabtu, 5 November 2022

Ketua Umum  
  
apt. Noffendi, S.Si  
NA. 29111978010829

Sekretaris Jenderal  
  
apt. Lillik Yusuf Indrajaya, S.E., S.Si., MBA  
NA. 05031978031626

Undaan Kulon I9  
Surabaya 60274, Indonesia

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

Rumah Sakit Mata  
Undaan Surabaya

@ rs.mataundaan  
rsmataundaan.co.id



RS MATA  
UNDAAN

No. Urut: 0427WABO/APP/AUH/2022

## e-SERTIFIKAT IKATAN APOTEKER INDONESIA

Untuk Ibu Arinda

apt. Arinda Widiani, S.Farm

No. KTA: 20101969013248

atas partisipasi sebagai peserta dalam

WEBINAR 2023-04

### Amlodipine In Hypertension Management

dengan 1 SKP (Satuan Kredit Pendidikan/Pembelajaran)  
SKP 096/PP-IH/2226/04/2023  
SAI: 2.1, 2.2, 2.3

Surabaya, April 2023



apt. Arinda Widiani, S.Farm  
No. KTA: 20101969013248



apt. Arinda Widiani, S.Farm  
No. KTA: 20101969013248

No. Urut: 05285WABO/APP/AUH/2023

## e-SERTIFIKAT IKATAN APOTEKER INDONESIA

Untuk Ibu Arinda

apt. Arinda Widiani, S.Farm

No. KTA: 20101969013248

atas partisipasi sebagai peserta dalam

WEBINAR 2023-02

### Interactive Session on Chronic Pain Management

dengan 1 SKP (Satuan Kredit Pendidikan/Pembelajaran)  
SKP 096/PP-IH/2226/04/2023  
SAI: 2.1, 2.2, 2.3

Surabaya, Februari 2023



apt. Arinda Widiani, S.Farm  
No. KTA: 20101969013248



apt. Arinda Widiani, S.Farm  
No. KTA: 20101969013248



Undaan Kulon 19  
Surabaya 60274, Indonesia

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

Rumah Sakit Mata  
Undaan Surabaya

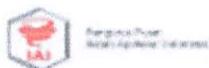
@ rs.mataundaan  
rsmataundaan.co.id



RS MATA  
UNDAAN

No. Urut: 0264/CPO-APT-VI/PP/14/07/2023

## e-SERTIFIKAT IKATAN APOTEKER INDONESIA



apt. Arinda Widiani, S.Farm

No. KTA: 20101969013248

atau partisipasi sebagai penulis dalam:

CPO ARTIKEL

Peran Apoteker dalam Mengidentifikasi Risiko Neuropati Perifer dan Peran Vitamin B Neurotropik pada Kasus Neuropati Perifer dengan 2 SKP (Sertifikat Kredit Pengetahuan) Pembelajaran  
SKP/122/PAL/225/7/2023  
SKA/2.1.2.2.2.3.2.4

Jakarta, 14 Mei 2023



No. Urut: 02587/IV/BO-10/SP2-A/VII/2023

## e-SERTIFIKAT IKATAN APOTEKER INDONESIA



apt. Arinda Widiani, S.Farm

No. KTA: 20101969013248

atau partisipasi sebagai penulis dalam:

Webinar 2023-08

Peran MPFF dalam  
penatalaksanaan Hemoroid

Dengan 3 SKP (Sertifikat Kredit Pengetahuan)  
SKP/100/PP-14/225/241/2023  
SKA/2.2.4.1.4.2

Jakarta, Agustus 2023



Undaan Kulon 19  
Surabaya 60274, Indonesia

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

Rumah Sakit Mata  
Undaan Surabaya

@ rs.mataundaan  
rsmataundaan.co.id

