

Surabaya, 10 Januari 2023

Nomor : 019/RSMU/KOMWAT/I/2023
Lampiran : 2 Bendel
Perihal : Rekomendasi Kewenangan Klinis Staf Keperawatan

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

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan upaya peningkatan mutu pelayanan dan keselamatan pasien di RS Mata Undaan serta hasil pelaksanaan kredensial staf keperawatan, maka kami sampaikan rekomendasi kewenangan klinis staf keperawatan atas nama Otto Desyanto, S.Kep.,Ns.Rekomendasi dan rincian kewenangan klinis tersebut sebagai dasar pemberian kewenangan klinis oleh Direktur kepada staf keperawatan. Adapun rekomendasi dan rincian kewenangan klinis staf keperawatan atas nama Otto Desyanto, S.Kep.,Ns. terlampir pada surat ini.

Demikian surat ini kami sampaikan dan atas kerja sama yang baik, kami ucapkan terima kasih.

Hormat Kami,
Ketua Komite Keperawatan,



Fachrezi S.Kep.,Ns.

**REKOMENDASI KEWENANGAN KLINIS
NOMOR : 018/RSMU/KOMWAT/I/2023**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Fachrozi S.Kep.,Ns.
Jabatan : Ketua Komite Keperawatan RS Mata Undaan
Alamat : Jl. Undaan Kulon No. 19 Surabaya

Dengan ini memberikan rekomendasi kepada :

Nama : Otto Desyanto, S.Kep.,Ns.
Jabatan : Kepala Instalasi Penunjang Medis
Alamat : Jl. Simo Gunung I-A/44, Surabaya

Bahwa yang bersangkutan mempunyai kewenangan klinis melakukan pelayanan asuhan keperawatan di bidang keperawatan di RS Mata Undaan (Kompetensi terlampir).

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di Surabaya
Pada tanggal 10 Januari 2023
Ketua Komite Keperawatan
RS Mata Undaan Surabaya,



Fachrozi S.Kep.,Ns.



**RINCIAN KEWENANGAN KLINIS (CLINICAL PRIVILEGE)
STAF KEPERAWATAN PERAWAT PK III
RUMAH SAKIT MATA UNDAAN SURABAYA
No. 017/RSMU/KOMWAT/I/2023**

Nama :
Otto Desyanto, S. Kep., Ns.

Unit Kerja :
Penunjang Medis

Tanda Tangan :

Saya menyatakan bahwa saya kompeten untuk memberikan asuhan keperawatan /kebidanan dengan prosedur teknis seperti tercantum dibawah ini dengan bagian dari kewenangan klinis (*Clinical Privilege*) berdasarkan status kesehatan saat ini. Pendidikan dan pelatihan yang telah saya jalani serta pengalaman yang saya miliki.

Sertifikasi

Pendidikan Formal :
S1 Keperawatan
Profesi Ners

No.Ijazah
073139/19040343/II/Ns./2021

Tanggal dikeluarkan :
08 Maret 2021

Instansi (tempat ijazah
dikeluarkan)
Stikes Husada Jombang

Sertifikat Seminar/Pelatihan/Workshop (3 th terakhir) Terlampir

Surat Tanda Registrasi

No. 160171122-4195579

Berlaku Hingga Tanggal :
25 Desember 2027

Surat Izin Kerja Perawat

No. 503.446/497/B/SIPP/436.7.15/2022

Berlaku Hingga Tanggal :
25 Desember 2027

Petunjuk :

Untuk Perawat :

Tuliskan kode untuk perawat menurut permintaan sejawat sesuai daftar “ Kode untuk Perawat” yang tersedia. Setiap kategori yang ada dan / atau Kewenangan Klinis yang diminta harus tercantum kodenya. Pengisian harus lengkap untuk seluruh Kewenangan Klinis yang tercantum. Tanda tangan dicantumkan pada akhir bagian 1 (Kewenangan Klinis). Jika terdapat revisi atau perbaikan, setelah daftar Kewenangan Klinis ini disetujui, maka harus mengisi kembali formulir yang baru.

Untuk Asesor :

Mohon melakukan telaah pada setiap kategori dan Kewenangan Klinis yang diminta oleh setiap perawat sesuai dengan kode yang tersedia. Cantumkan persetujuan yang tersedia. Persetujuan Asesor kepada Komite Keperawatan untuk pemberian penugasan klinis (*clinical appointment*) dari Direktur Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya.

Kode untuk Perawat :

1. Kompeten
2. Memerlukan Supervisi
3. Belum Kompeten

Kode untuk Asesor:

1. Disetujui berwenang penuh
2. Disetujui di bawah supervisi
3. Tidak disetujui, karena belum kompeten

Bagian I. Kewenangan Klinis (Clinical Privilege)

Kategori Kewenangan		
Kewenangan klinis diberikan untuk memberikan pelayanan asuhan keperawatan di Rumah Sakit Mata Undaan berdasarkan pada pelayanan asuhan keperawatan yang dibutuhkan pasien.		
Jenis Pelayanan	Diminta (Penilaian Diri Perawat Secara Mandiri)	Rekomendasi dari Asesor
Kewenangan Klinis (Clinical Privilege)		
A. Mandiri		
➤ Sub Kompetensi: Praktik Profesional, Etis dan Legal, dan Peka Budaya		
1. Bertanggungjawab dan bertanggung jawab terhadap keputusan dan tindakan profesional	1	1
2. Mengenal batas peran dan kompetensi diri sendiri	1	1
3. Merujuk atau mengkonsultasikan pada lebih kompeten/kepakaran untuk asuhan keperawatan yang memerlukannya.	1	1
4. Menghormati hak klien/pasien untuk memperoleh informasi	1	1
5. Menjamin kerahasiaan dan keamanan informasi tentang kesehatan klien/pasien	1	1
6. Menghormati nilai, kebiasaan, keyakinan dan kepercayaan/agama individu dan kelompok	1	1
7. Memberikan asuhan keperawatan dengan memperhatikan budaya klien/pasien	1	1
8. Praktik sesuai dengan peraturan perundang-undangan keperawatan	1	1
➤ Sub Kompetensi: Pemberian dan Manajemen Asuhan Keperawatan		
1. Melaksanakan pengkajian keperawatan dan kesehatan yang sistematis	1	1
2. Menganalisa, menginterpretasikan dan mendokumentasikan data secara akurat	1	1
3. Merumuskan rencana asuhan sedapat mungkin berkolaborasi dengan klien/pasien dan atau pemberi asuhan (<i>careeer</i>)	1	1
4. Membuat prioritas asuhan sedapat mungkin berkolaborasi dengan klien/pasien dan atau pemberi asuhan	1	1
5. Mengevaluasi dan mendokumentasikan kemajuan arah pencapaian hasil yang diharapkan	1	1
6. Mendokumentasikan rencana asuhan keperawatan	1	1
7. Menerapkan prinsip-prinsip pencegahan infeksi nosokomial	1	1
8. Menghormati hak dan <i>privacy</i> pasien	1	1
9. Menjamin kerahasiaan dan keamanan informasi tentang status kesehatan pasien	1	1
10. Menyajikan informasi secara jelas dan ringkas	1	1
11. Memastikan substansi terapeutik yang aman	1	1
12. Membina dan mempertahankan hubungan kerja yang konstruktif dengan sejawat keperawatan dan lainnya	1	1
13. Menyelesaikan <i>complain</i>	1	1
➤ Sub Kompetensi: Kompetensi dalam Implementasi Asuhan Keperawatan		
1. Memenuhi Kebutuhan Kebersihan Diri & Lingkungan		
a. Memfasilitasi pasien mandi di tempat tidur	1	1
b. Menyisir rambut pasien	1	1
c. Menyiapkan tempat tidur	1	1
d. Mengganti alat tenun	1	1
e. Mengganti alat tenun dengan pasien di atasnya	1	1
f. Membersihkan meja pasien	1	1
g. Membersihkan alat – alat perawatan	1	1
2. Melaksanakan tindakan untuk menjaga keselamatan diri		
a. Cuci tangan di air mengalir dengan sabun	1	1
b. Cuci tangan berbasis alkohol (<i>Handrub</i>)	1	1
3. Memfasilitasi Pemenuhan kebutuhan nutrisi per oral		
a. Membantu pasien makan / minum melalui mulut	1	1
4. Menggunakan langkah / tindakan aman untuk mencegah cedera pada pasien		
a. Assesment pasien resiko jatuh	1	1

b. Memasang gelang identitas	1	1
c. Melakukan pencegahan pasien jatuh	1	1
d. Penanganan pasien resiko jatuh	1	1
e. Penanganan pasien jatuh	1	1
5. Memenuhi kebutuhan eliminasi urin		
a. Menolong pasien buang air kecil di tempat tidur	1	1
b. Memasang kateter kondom	1	1
6. Memindahkan pasien dari tempat tidur ke brankard dan sebaliknya		
a. Memindahkan pasien dari tempat tidur ke brankard dan sebaliknya	1	1
b. Mobilisasi pasien miring kanan/kiri, berbaring dan tengkurap	1	1
c. Membantu mengantar pasien dengan kursi roda	1	1
7. Mengukur tanda – tanda vital		
a. Mengukur tekanan darah	1	1
b. Menghitung denyut nadi	1	1
c. Mengukur suhu badan	1	1
d. Menghitung respirasi / pernafasan	1	1
8. Melaksanakan pengkajian keperawatan dan kesehatan yang sistematis		
a. Menerima pasien baru	1	1
b. Memulangkan pasien	1	1
c. Menyusun SOAP	1	1
9. Melakukan komunikasi interpersonal dalam melaksanakan tindakan keperawatan		
a. Assesment pendidikan pasien dan keluarga	1	1
b. Pelaporan hasil/melaporkan hasil pemeriksaan kondisi pasien	1	1
c. Memberikan pendidikan kesehatan pengobatan (Edukasi)	1	1
d. Memberikan pendidikan kesehatan manajemen nyeri	1	1
e. Pendidikan kesehatan dan edukasi	1	1
10. Mempersiapkan pasien untuk prosedur diagnostik dan penatalaksanaan dengan mempergunakan sumber yang sesuai/tepat		
a. Melakukan pemeriksaan visus dasar	1	1
b. Melakukan pemeriksaan tonometri schiotz	1	1
c. Melakukan pemeriksaan NCT	1	1
d. Pengambilan darah vena	1	1
e. Melakukan pemeriksaan gula darah	1	1
11. Persiapan operasi mata (Pra Bedah)		
a. Mencukur bulu mata	1	1
b. Pemberian Premedikasi	1	1
c. Serah terima pasien pre op	1	1
12. Memasang dan menggunakan alat – alat medis		
a. Memasang dan memeriksa EKG	1	1
b. Menggunakan Nebulezer	1	1
c. Menggunakan suction	1	1
13. Membantu mengelola nyeri dengan tindakan tanpa bantuan obat		
a. Memberikan manajemen nyeri / relaksasi	1	1
14. Mengkomunikasikan informasi penting kepada anggota tim kesehatan tentang kondisi pasien		
a. Komunikasi dengan SBAR dan Tulis Baca Konfirmasi (TULBAKON)	1	1
15. Irigasi Mata		
a. Melakukan Irigasi mata	1	1
16. Memenuhi kebutuhan spiritual		
a. Menyiapkan pelayanan bimbingan rohani	1	1
B. Kolaborasi		
1. Memenuhi Kebutuhan Pemberian Obat Yang Aman Dan Tepat		
a. Memberikan obat per oral/melalui mulut	1	1
b. Memberikan obat sublingual/bawah lidah	1	1
c. Melakukan pengoplosan/pencampuran obat injeksi	1	1
d. Memberikan obat per IV langsung	1	1

e. Memberikan obat per IV tidak langsung	1	1
f. Memberikan obat per IM	1	1
g. Memberikan obat per SC	1	1
h. Memberikan obat per IC	1	1
i. Memberikan obat melalui rectal	1	1
j. Memberikan obat tetes dan salep mata	1	1
2. Mengelola pemberian terapi melalui CVC (Central Venous Catheter)		
a. Memasang infus	1	1
b. Melepas infus	1	1
c. Memasang venflon	1	1
3. Memfasilitasi pemenuhan oksigen		
a. Pemberian oksigen nasal / kanule	1	1
b. Pemberian oksigen masker	1	1
4. Memenuhi kebutuhan eliminasi urin		
a. Memasang katheter urin	1	1
5. Memfasilitasi pemenuhan kebutuhan nutrisi parenteral		
a. Memasang maagslang	1	1
b. Memberikan nutrisi lewat maagslang	1	1
6. Mengelola pemberian darah dan produk darah secara aman		
a. Persiapan transfusi darah	1	1
b. Monitoring / observasi pemberian tranfusi darah	1	1
c. Melepas transfusi darah	1	1
C. Sertifikasi		
1. Sertifikat Pelatihan OCT, HUMPHREY dan BIOMETRI		

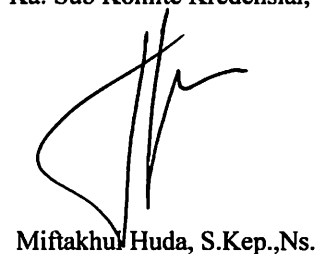
Ditetapkan di : Surabaya
Tanggal : 10 Januari 2023

Ka. Komite Keperawatan,



Fachrozi S.Kep.,Ns.

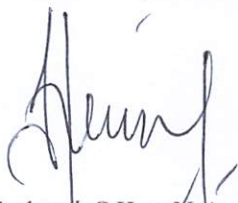
Ka. Sub Komite Kredensial,

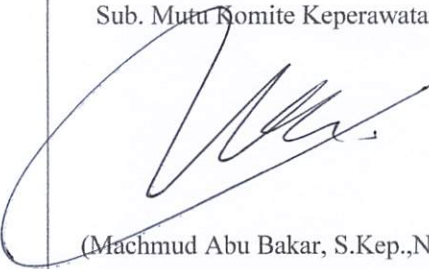
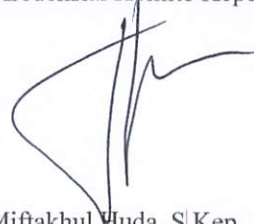



Miftakhu Huda, S.Kep.,Ns.


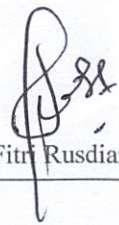

REKOMENDASI

DISETUJUI		TIDAK DISETUJUI
KOMPETEN (Berwenang Penuh)	DENGAN SUPERVISI	
Tanggal : 07 Januari 2023		
Catatan : -		

	Ketua Komite Keperawatan  (Fachrozi, S.Kep.,Ns.)	
--	--	--

Sub. Mutu Komite Keperawatan  (Machmud Abu Bakar, S.Kep.,Ns.)	Sub. Kredensial Komite Keperawatan  (Miftakhul Huda, S.Kep., Ns.)	Sub. Etik dan Disiplin Profesi Komite Keperawatan  (Bagus Imam Santosa, S.Kep., Ns.)
---	--	--

ASESOR

Asesor 1  (Tri Arganita, S.Kep.,Ns.)	Asesor 2  (Fitri Rusdiana, S.Kep.)	Asesor 3  (Nidhommudin, S.Kep.,Ns.)
---	---	--

Surabaya, 7 JANUARI 2023

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:

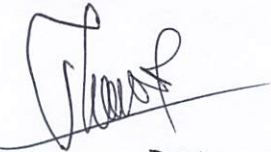
Nama : OTTO DESYANTO
Tempat/tanggal lahir : SURABAYA, 25 DESEMBER 1976
Lulusan : STIKES HUSADA JOMBANG
Alamat : SIMO GUNUNG LA NO. 44 SURABAYA

sebagai bahan pertimbangan, berikut saya lampirkan :

1. Fotokopi Ijazah
2. Fotokopi STR
3. Fotokopi SIKP

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

Hormat Saya,



OTTO DESYANTO

Tembusan :

1. Ka. Instalasi

Form Pengajuan Kredensial / Rekredensial

A. IDENTITAS PERAWAT

Nama Pemohon : OTTO DESYANTO
Tempat/ Tanggal Lahir : SURABAYA, 25 DESEMBER 1976
Jenis Kelamin : LAKI - LAKI
Alamat : SIMO GUNUNG 1A no. 44 SURABAYA

Telepon : - HP: 08563047504
Email : desyanto76@gmail.com

B. DATA PENDIDIKAN

Institusi Pendidikan : STIKES HUSADA JOMBANG
Jurusan/Program : ILMU KEPERAWATAN PROFESI NERS
Nomor Ijazah : 073139/19040343/11/Ns/2021
Tanggal Lulus : 23 FEBRUARI 2021
STR : 1601711224195579
SIKP : 503.446/497/B/SIPP/436.7.15/2022

C. DATA PEKERJAAN

Unit kerja : PENUNJANG DIAGNOSTIK DAN TERAPI
Jabatan : MANAGER
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

Ya

Tidak

18 JANUARI 2020
1/19 JANUARI 2023
Nomor : 550/RSMU/DIR/I/2020

c. Apakah kewenangan klinis anda pernah:

- Dikurangi Ya Tidak
- Dibekukan Ya Tidak
- Dicabut Ya Tidak

Jika Ya, tuliskan kapan hal tersebut terjadi

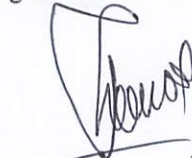
F. Tuliskan program pengembangan profesional berkelanjutan (CPD) bagi perawat yang anda ikuti dalam 3 tahun terakhir, yang terkait dengan kewenangan klinis yang diajukan.

Nama CPD	Institusi Penyelenggara	Waktu & berapa lama	SKP	Kompetensi yang telah dicapai	Bukti fisik
PELATIHAN : OPERATOR HFAS	CARL ZEISS	2 JAM		MAHIR OPERATOR HFAS	SERTIFIKAT
OPERATOR IOLM 700	CARL ZEISS	2 JAM		MAHIR OPERATOR IOLM 700	SERTIFIKAT
OPERATOR OCT 5000	CARL ZEISS	2 JAM		MAHIR OPERATOR OCT 5000	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 :



.....
OTTO DESYANTO

Nama Jelas :

Tanggal :

7 JANUARI 2023

H. MENGETAHUI

TTD Kepala Instalasi :

Nama Jelas :

Tanggal :



.....
Fuzul Erjanto

7. Januari 2023



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN HUSADA

Dengan ini menyatakan bahwa :

OTTO DESYANTO S.Kep

Nomor Induk Mahasiswa : 2019.04.0343

Lahir di Surabaya, 25 Desember 1976

Tanggal Kelulusan : 23 Februari 2021

telah menyelesaikan pendidikan dengan baik pada :

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN PROFESI NERS (Ns.)

karena itu kepadanya diberikan ijazah dan sebutan

NERS (Ns.)

beserta segala hak dan kewajiban yang melekat pada sebutan tersebut.

Diberikan di Jombang pada tanggal, 08 Maret 2021

WAKIL KETUA I

dr. Hany Puspita Arvani, MM..M.Kes
NPP. 010801059



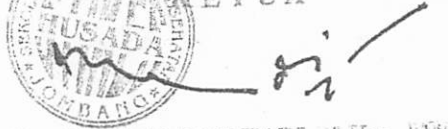
Dra. Hj. Soelijah Hadi, M.Kes., MM
NPP. 010201001



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN HUSADA

IJAZAH

Memberikan kepada : Otto Desyanto
Tempat Tanggal Lahir : Surabaya, 25 Desember 1976
NPM : 2018.03.0038
Tahun Masuk : 2018
Program Pendidikan : Sarjana (S-1)
Jurusan / Program Studi : Ilmu Keperawatan
Tanggal Kelulusan : 17 Maret 2020
Status : SK. Dirjen Dikti No. 234 / D / O / 2006
Terakreditasi LAM-PTKes No. 0626/ LAM-PTKes/ Akr/ Sar/ VI/ 2016
Terakreditasi BAN-PT Nomor : 2730/SK/BAN-PT/Akred/PT/VIII/2017

PENYERAHAN
Telah diperiksa kebenarannya
dan sesuai dengan aslinya
Jombang, _____
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Husada Jombang
KETUA

Dra. Hj. Soelijah Hadi, M.Kes., MM
NPP. 010201001

Ijazah ini diberikan setelah yang bersangkutan memenuhi semua persyaratan yang ditentukan, dan kepadanya dilimpahkan segala hak dan kewajiban yang berhubungan dengan Ijazah yang dimilikinya, serta berhak memakai gelar akademik SARJANA KEPERAWATAN (S.Kep)

WAKIL KETUA I



dr. Hany Puspita Aryani, MM., M.Kes
NPP. 010801059



Jombang, 24 Maret 2020

KETUA



Dra. Hj. Soelijah Hadi, M.Kes., MM
NPP. 010201001

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 22-4195579

NAMA
NAME : Otto Desyanto

TEMPAT / TANGGAL LAHIR
PLACE / DATE OF BIRTH : Surabaya, 25 Desember 1976

JENIS KELAMIN
SEX : Laki-Laki
Male

NOMOR IJAZAH
CERTIFICATE NUMBER : 073139/19040343/II/Ns/2021

TANGGAL LULUS
DATE OF GRADUATION : 23 Februari 2021

PERGURUAN TINGGI
UNIVERSITY : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Husada Jombang

KOMPETENSI
COMPETENCE : Ners
Bachelor Nurse

NOMOR SERTIFIKAT KOMPETENSI
COMPETENCE CERTIFICATION NUMBER : 0731391490120210133

STR BERLAKU SAMPAI
VALID UNTIL : 25 Desember 2027



Jakarta, 16 Februari 2022

a.n. Menteri Kesehatan

KETUA MAJELIS TENAGA KESEHATAN INDONESIA
CHAIRMAN OF INDONESIAN HEALTH PROFESSION BOARD



Drs. Sulistiono, SKM, M.Sc

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



Sekretariat KTKI - ktki.kemkes.go.id



**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 : 503.446 / 497 / B / SIPP / 436.7.15 / 2022

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 41 Tahun 2021 Tentang Perizinan Berusaha, Perizinan Non Berusaha dan Pelayanan Non Perizinan
3. Persetujuan Teknis dari Dinas Kesehatan
Nomor : 503.446 / 9322 / 6772 / SIPP / 436.7.2 / 2022
Tanggal : 02 Maret 2022

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

OTTO DESYANTO, S.Kep., Ns

Tempat / Tgl. Lahir : SURABAYA, 25 Desember 1976
Alamat KTP : SIMO GUNUNG 1-A/44
Alamat Domisili : SIMO GUNUNG 1-A/44
Nomor STR : 16 01 7 1 1 22-4195579
Untuk menjalankan praktik perawat di
Nama Fasyankes I : RUMAH SAKIT MATA UNDAAN SURABAYA
Alamat Fasyankes : JALAN UNDAAN KULON NO. 17-19

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 :
25 Desember 2027
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, 2 Maret 2022

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



Dewi Soeriyawati, ST. MT
Pembina
NIP. 197405132001122001



Tembusan :

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