

**Rekredensial**  
(Rekapitulasi Perubahan Kewenangan Klinis)

**Ada / tidak perubahan dari kewenangan klinis sebelumnya .....**

**Ada / Penambahan tindakan .....**

**Perubahan Kewenangan**

No	Jenis Pelayanan / Tindakan	Diminta	Rekomendasi
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			

20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			

44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			
66			
67			

68			
69			
70			
71			
72			
73			
74			
75			
76			
77			
78			
79			
80			
81			
82			
83			
84			
85			
86			
87			
88			
89			
90			
91			

92			
93			
94			
95			
96			
97			
98			
99			
100			
101			
102			
103			
104			
105			
106			
107			
108			
109			
110			
111			
	<b><i>Kewenangan Tambahan / Keterampilan Tambahan</i></b>		


Tanggal .....

Tanggal .....

Pemohon

Mengetahui,  
Kepala Puskesmas

(.....)

(.....)

Catatan (bila ada) :

Tanggal Penilaian oleh Tim Kredensial .....

Daftar Tim Kredensial

No	Nama	Jabatan	Tanda Tangan
1			

2			
3			
<b>Kesimpulan Rekomendasi Tim Kredensial</b>			
Keterangan beri tanda (√) pada salah satu kolom yang sesuai dengan rekomendasi hasil penilaian			
<b>Kewenangan yang bersangkutan dilanjutkan</b>		<b>Kewenangan yang bersangkutan ditambah</b>	
<b>Kewenangan yang bersangkutan dikurangi</b>		<b>Kewenangan yang bersangkutan dibekukan untuk waktu tertentu</b>	
<b>Kewenangan yang bersangkutan diubah / dimodifikasi</b>		<b>Kewenangan yang bersangkutan diakhiri</b>	
Tanggal .....			
Ketua Tim Kredensial  (.....)		Anggota Tim Kredensial  (.....) (.....) (.....)	
<b>Penetapan Kewenangan Klinis</b>			
<b>Nomor</b> .....		<b>Tanggal</b> .....	<b>Berlaku sampai</b> .....
Menerangkan : Nama : ..... Telah menjalani rekredensial sebagai..... Diberikan / tidak diberikan kewenangan klinis sesuai hasil rekomendasi tim kredensial			
<b>Ditetapkan oleh :</b> <b>Kepala Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Timur</b>  <b>Herwin Meifendy</b> <b>NIP 196805292007011012</b>			