

	PENILAIAN BERKALA TAHUNAN ANGKA KREDIT P2KB (diisi oleh anggota PAPDI)		FORMULIR P2KB 03 TAHUN KEGIATAN														
	<ul style="list-style-type: none"> • ISI DENGAN HURUF CETAK/ DIKETIK • ISI DENGAN BENAR, LENGKAP DAN JELAS SESUAI PETUNJUK PENGISIAN 	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>6</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>BL</td> <td>TH</td> <td>BL</td> <td>TH</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>7</td> <td>1</td> <td>6</td> </tr> </table>				1	6	2	1	BL	TH	BL	TH	0	7	1	6
		1	6	2	1												
BL	TH	BL	TH														
0	7	1	6														
s.d																	
Noreg KIPD																	
Nama (tanpa gelar)	SOESILOWATI SOERACHMAD																
Tempat Tanggal Lahir	KEDIRI, 4 FEBRUARI 1948																
Kompetensi	KONSULTAN ENDOKRINOLOGI METABOLIK DAN DIABETES																
Masa Berlaku Serkom	3 JULI 2016 - 3 JULI 2021																
Masa Berlaku STR	3 JULI 2016 - 4 FEBRUARI 2022																
Alamat Korespondensi	TAMAN ALFA INDAH B 14/ 10, RT. 011 RW. 007																
Kelurahan	JOGLO																
Kecamatan	KEMBANGAN																
Kabupaten/Kota	JAKARTA BARAT																
Propinsi	DKI JAKARTA																
Kodepos	11640																
Nomor Telepon																	
Faximile																	
Nomor Handphone	0816840177																
E-mail	soesilowati0402@yahoo.com																
				Jumlah SKP													
I. KINERJA PEMBELAJARAN	1	Seminar/simposium, Hands on (wet) workshop, dry workshop (sebagai peserta)	329														
	2	Membaca jurnal dan menjawab uji diri	0														
	JUMLAH (1 sampai dengan 2)		329														
II. KINERJA PROFESIONAL	3	Seminar/simposium, Hands on (wet) workshop, dry workshop (sebagai pembicara dan instruktur)	16														
	4	Seminar/simposium, Hands on (wet) workshop, dry workshop (sebagai moderator dan panitia)	6														
	5	Menangani pasien rawat jalan di tempat kerja	165														
	6	Menangani pasien rawat inap di tempat kerja	45														
	7	Menangani pasien konsultasi di tempat kerja	65														
	8	Melakukan tindakan medis di tempat kerja	75														
	9	Menjadi manager/ direktur/ pejabat pada instansi kesehatan	130														
	JUMLAH (3 sampai dengan 9)		502														
	III. KINERJA PENGABDIAN MASYARAKAT/PROFESI	10	Penyuluhan kesehatan di tempat kerja/ di RS	25													
11		Penyuluhan di masyarakat/narasumber di radio, televisi pengasuh rubrik kesehatan di media massa cetak/online/website	0														
12		Keterlibatan dalam kegiatan kemasyarakatan untuk pelayanan medis (bakti sosial, korban bencana, menjadi tim medis haji, tim pemeriksa kesehatan pemerintah, dll)	0														
13		Menjadi pengurus organisasi profesi, terlibat dalam tim adhoc/panitia (bukan panitia kegiatan ilmiah)/ Pokja	2														
JUMLAH (10 sampai dengan 13)		27															
IV. KINERJA PUBLIKASI	14	Menulis di Buku Ajar Pendidikan Kedokteran/Kesehatan	0														
	15	Publikasi penelitian/ tinjauan pustaka/ laporan kasus di jurnal/majalah	0														
	16	Presentasi makalah bebas oral/poster di acara ilmiah	0														
	17	Menulis karya ilmiah populer/ pedoman/ standar/ SOP, menerjemahkan buku/ menjadi editor, membuat artikel di proceeding book	6														
	18	Publikasi artikel kesehatan di media massa di media massa cetak/ online/website	0														
	JUMLAH (14 sampai dengan 18)		6														
V. KINERJA PENGEMBANGAN ILMU	19	Menjadi pembimbing karya ilmiah/ tesis/ disertasi	18														
	20	Mengajar secara terstruktur di institusi pendidikan kesehatan/kedokteran	0														
	21	Melanjutkan pendidikan subspesialis/ doktor/ magister yang berhubungan dengan bidang kedokteran, di luar domisilnya	0														
	22	Melakukan penelitian mandiri yg berhubungan dgn profesinya atau berhub dgn manajemen pendidikan kedokteran/kesehatan	0														



	23	Kajian mitra bestari (peer review), diskusi kasus/ klinik bersama pakar/ diskusi kasus sulit/ diskusi kasus kematian	30
	JUMLAH (19 sampai dengan 23)		48
LAMPIRAN	SELAIN FORMULIR P2KB 01 BERSAMA INI DILAMPIRKAN PULA a. <input type="checkbox"/> BUKU LOG KEGIATAN P2KB b. <input type="checkbox"/> DOKUMEN BUKTI MENGIKUTI KEGIATAN P2KB c. <input type="checkbox"/> BUKTI TRANSFER BIAYA PENILAIAN BERKALA		
PERNYATAAN	Dengan menyadari sepenuhnya akan segala akibatnya termasuk sangsi-sangsi sesuai dengan ketentuan PAPDI yang berlaku, dengan ini saya menyatakan bahwa apa yang telah saya beritahukan di atas beserta lampiran-lampirannya adalah benar, lengkap dan jelas. TANDA-TANGAN : NAMA LENGKAP :		

