|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | KEGIATAN PROFESIONAL FELLOWSHIP KORNEA  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Daftar Diagnosis Penyakit Kornea** |
| No | Diagnosis | Jumlah Kasus / 5 Thn | **Jumlah** |
| **Thn….** | **Thn….** | **Thn….** | **Thn….** | **Thn….** |
| 1 | Degenerasi kornea | 0 |   |   |   |   |   |
| 2 | *Corneal* *ectatic* *disorder* | 0 |   |   |   |   |   |
| 3 | Distrofi kornea | 0 |   |   |   |   |   |
| 4 | Sikatriks kornea | 2 |   |   |   |   |   |
| 5 | Keratopati bullosa | 2 |   |   |   |   |   |
| 6 | Band keratophaty | 1 |   |   |   |   |   |
| 7 | Masalah ocular surface akibat trauma kimia | 1 |   |   |   |   |   |
| 8 | *Neoplastic* *disorder* *of* *the* *cornea* | 0 |   |   |   |   |   |
| 9 | *Neoplastic* *disorder* *of* *the* *conjungtiva* | 0 |   |   |   |   |   |
| 10 | Kelainan kornea akibat masalah sistemik | 0 |   |   |   |   |   |
| **Total Kegiatan Diagnosis 5 Tahun** |  |  |  |  |  |  |
| **Nilai SKP 5 tahun**  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SKP** | **Diagnosis dalam 5 Tahun** | **Dokumen** |
| Kategori 1 (nilai 50) | 6-8 | * Surat verifikasi yang menunjukkan jumlah pasien dan operasi dari RS dan ditandatangani oleh komite medik / direktur/ ketua SMF.
* Bagi yang berpraktek pribadi, verifikasi dilakukan oleh ketua PERDAMI cabang/ ketua IDI cabang
 |
| Kategori 2 (nilai 75) | 9-11 |
| Kategori 3 (nilai 100) | >12 |

|  |
| --- |
| **Daftar Keterampilan Klinis Kornea** |
| No | Keterampilan Klinis | Jumlah Kasus / 5 Thn | **Jumlah** |
| **Thn….** | **Thn….** | **Thn….** | **Thn….** | **Thn….** |
| 1 | Melakukan bedah kornea yang lebih kompleks (keratoplasti tembus dan lamelar, prosedur kerato-refraktif, keratektomi fototerapetik). | 0 |   |   |   |   |   |
| 2 | Transplantasi kornea | 1 |   |   |   |   |   |
| 3 | Keratoplasti lamelar | 0 |   |   |   |   |   |
| 4 | Transplantasi kornea lainnya (*Deep* *Anterior* *Lamellar* *Keratoplasty* (DALK), Descement’s *Stripping* *Automated* *Endothelial* *Keratoplasty* (DSAEK), Descement’c *Membrane* *Endothelial* *Keratoplasty* *(DMEK)* | 0 |   |   |   |   |   |
| 5 | Keratoprostesis | 0 |   |   |   |   |   |
| 6 | Tatto kornea | 0 |   |   |   |   |   |
| 7 | *Cornea* *crosslinking* | 0 |   |   |   |   |   |
| **Total Kegiatan Keterampilan Klinis 5 Tahun** |  |  |  |  |  |  |
| **Nilai SKP 5 tahun**  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SKP** | **Tindakan Dalam 5 Tahun** | **Dokumen** |
| Kategori 1 (nilai 50) | 1 | * Surat verifikasi yang menunjukkan jumlah pasien dan operasi dari RS dan ditandatangani oleh komite medik / direktur/ ketua SMF.
* Bagi yang berpraktek pribadi, verifikasi dilakukan oleh ketua PERDAMI cabang/ ketua IDI cabang
 |
| Kategori 2 (nilai 75) | 2 |
| Kategori 3 (nilai 100) | >3 |

………………….….,…….…./…………/…….……..

Pemohon,

Materai

10.000

……………………………………..