

LAPORAN KEGIATAN PROFESIONAL

Nama :

Tahun :

Kegiatan	Σ kasus menurut bulan - tahun												Σ
	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	
Menangani / memeriksa pasien													
SIP I													
SIP II													
SIP III													
Σ													

Kegiatan	Σ tindakan menurut bulan - tahun												Σ
	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	
Melakukan tindakan intervensi													
suntik													
bedah minor													
infus													
debridement													
lainnya													
Σ													

Kegiatan	Σ tindakan menurut bulan - tahun												Σ
	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	
Melakukan tind. Diagnostik													
Lab sederhana													
Widal													
EKG													
USG													
KOH													
Rontgen													
lainnya.....													
Σ													

Saya nyatakan bahwa isian di atas saya buat sejujurnya sesuai dengan keadaan sebenarnya, apabila di kemudian hari ada temuan ternyata tidak benar maka saya bersedia menerima akibat dan sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Jakarta ,
Dokter ,

(.....)