



PENGURUS BESAR
PERHIMPUNAN DOKTER SPESIALIS PENYAKIT DALAM INDONESIA
INDONESIAN SOCIETY OF INTERNAL MEDICINE

Address : Jl. Salemba I No. 22 C-D, Senen, Jakarta Pusat 10430
Phone : (62-21) 31928025, (62-21) 31928026
Email : pb_papdi@indo.net.id
Website : www.papdi.or.id



PENGURUS BESAR

Nomor : 1095/PB PAPDI/Cab/VII/2023
Lampiran : 1 (satu) Berkas
Perihal : Pemberitahuan Seleksi FINASIM 2023

24 Juli 2023

Kepada Yth.
Semua Ketua PAPDI Cabang
di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan pendaftaran FINASIM tahun 2023, dengan ini kami sampaikan pemberitahuan seleksi FINASIM tahun 2023 sebagai berikut:

1. **Pendaftaran FINASIM 2023 dibuka mulai tanggal 1 Agustus 2023 s/d 6 Oktober 2023.** Formulir Aplikasi FINASIM 2023 beserta berkas persyaratan kami terima paling lambat pada **tanggal 6 Oktober 2023.**
2. Setiap pendaftar **wajib mengisi dan menandatangani Formulir Aplikasi FINASIM 2023** dan melengkapi dokumen sebagai persyaratan administratif (terlampir Formulir Aplikasi FINASIM 2023).
3. **Hasil seleksi FINASIM 2023 akan diumumkan pada acara Pembukaan PIN PAPDI XX di Bali pada tanggal 10 November 2023,** sedangkan untuk **Konvokasi FINASIM** akan dilaksanakan pada saat **KOPAPDI XIX tahun 2025 di Bali.**
4. **Biaya Konvokasi FINASIM sebesar Rp. 3.000.000,- (tiga juta rupiah), pembayaran dilakukan setelah pengumuman lulus seleksi FINASIM 2023.**

Kami mohon bantuan Sejawat untuk meneruskan informasi ini ke semua anggota PAPDI Cabang Sejawat.

Atas perhatian dan kerjasama Sejawat, kami ucapkan terima kasih.

Ketua Umum,

Dr. dr. Sally A. Nasution, SpPD, K-KV, FINASIM, FACP



Sekretaris Jenderal,

Dr. dr. Eka Ginanjar, SpPD, K-KV, FINASIM, FACP, FICA, MARS

FORMULIR APLIKASI FINASIM 2023



PERHIMPUNAN DOKTER SPESIALIS PENYAKIT DALAM INDONESIA
FELLOW OF THE INDONESIAN SOCIETY OF INTERNAL MEDICINE
(FINASIM)

I. DATA PRIBADI

Nama Lengkap :	No.Pokok Anggota (NPA) PAPDI :
Nama untuk medali (max. 10 huruf, ditulis tanpa Gelar) :	
Institusi Tempat Bekerja :	PAPDI Cabang :
Alamat Rumah (mohon diisi lengkap) :	
No.HP :	Email :
Tgl/Bln/Thn Lahir:	Jenis Kelamin : <input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan

II. PENDIDIKAN SARJANA DAN SUBSPESIALIS

Mohon diisi secara jelas dan akurat. (Catatan : wajib melampirkan fotocopy ijazah)				
Dokter Umum	Nama Universitas	Alamat Universitas	Tahun Masuk	Tahun Lulus
Spesialis				

III. PENDIDIKAN SUBSPESIALIS

Sertifikat SubSpesialis		Tanggal Lulus	Nama Institusi Sp2
<input type="checkbox"/>	Alergi Imunologi Klinik		
<input type="checkbox"/>	Endokrinologi Metabolik dan Diabetes		
<input type="checkbox"/>	Gastroenterohepatologi		
<input type="checkbox"/>	Geriatri		
<input type="checkbox"/>	Ginjal dan Hipertensi		
<input type="checkbox"/>	Hematologi Onkologi Medik		
<input type="checkbox"/>	Kardiovaskular		
<input type="checkbox"/>	Penyakit Tropik dan Infeksi		
<input type="checkbox"/>	Psikosomatik dan Paliatif Medik		
<input type="checkbox"/>	Pulmonologi dan Medik Kritis		
<input type="checkbox"/>	Reumatologi		

IV. INFORMASI SERTIFIKASI

Lisensi Pengesahan Praktek Medis (STR) saat ini:
Waktu Pengesahan :

V. KEGIATAN PROFESI TERBARU (3 TAHUN TERAKHIR)

Kegiatan Akademik di Rumah Sakit / Luar Rumah Sakit			
Nama Kegiatan Akademik	Penyelenggara	Tanggal Kegiatan	Sebagai
Kegiatan Ilmiah (P2KB)			
Nama Kegiatan Ilmiah	Penyelenggara	Tanggal Kegiatan	Sebagai

Kegiatan pengabdian/ pelayanan masyarakat, seperti : bakti sosial, pembicara di media massa atau media sosial, dll			
Nama Kegiatan Pengabdian Masyarakat	Penyelenggara	Tanggal Kegiatan	Sebagai

VI. PUBLIKASI ILMIAH (Jika ada, mohon dilampirkan sebagai nilai tambahan)

Daftar publikasi Anda harus diatur berdasarkan : 1) Lembar publikasi dalam jurnal , 2) Textbook, 3) Publikasi abstrak, 4) Lain-lain. Pastikan keakuratan setiap publikasi.

Lampiran Publikasi

Berikan tanda cek dalam kotak :

Sudah mengirim

Belum mengirim

VII. PENGURUS PAPDI CABANG/ PENGURUS PERHIMPUNAN SEMINAT/ PERKUMPULAN LAIN

Nama Perhimpunan/ Perkumpulan	Tabatan	Periode Tahun

VIII. PERTANYAAN ETIK

Tuliskan (v) Deskripsi Pekerjaan Utama	
<input type="checkbox"/> Praktek Pribadi/ Perorangan <input type="checkbox"/> Praktek Dokter SpPD <input type="checkbox"/> Praktek Dokter SpPD Konsultan <input type="checkbox"/> Staf Pengajar Fakultas Kedokteran <input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan :	<input type="checkbox"/> Rumah Sakit Pemerintah Sebutkan Nama Rumah Sakitnya: <input type="checkbox"/> Rumah Sakit Non Pemerintah Sebutkan Nama Rumah Sakitnya :
1. Apakah Anda mempunyai Surat Ijin Praktek yang masih tertunda, berakhir, atau baru sebagian?	
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Jika Ya, jelaskan selengkapnya dalam halaman terpisah	
2. Apakah Anda pernah menerima penolakan hak sebagai karyawan Rumah Sakit?	
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Jika Ya, jelaskan selengkapnya dalam halaman terpisah	
3. Apakah Anda pernah melakukan suatu tindakan yang melawan terhadap perhimpunan kedokteran, institusi akademik/ pemerintahan?	
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Jika Ya, jelaskan selengkapnya dalam halaman terpisah	
4. Apakah Anda pernah menjadi narapidana atau sebagai tersangka tindak pidana berat atau kasus kejahatan lainnya?	
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Jika Ya, jelaskan selengkapnya dalam halaman terpisah	
5. Apakah tercatat melanggar etik oleh MKEK, disiplin oleh MKDKI dan Hukum oleh Pengadilan yang terkait dengan profesi dokter ?	
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Jika Ya, jelaskan selengkapnya dalam halaman terpisah	

IX. INFORMASI SPONSOR

<p>Setiap pendaftar harus mempunyai SURAT REKOMENDASI/REFERENSI dari 2 (dua) orang <i>Fellow of Indonesian Society of Internal Medicine</i>, salah satu REKOMENDASInya adalah KETUA PAPDI CABANG setempat. (WAJIB MELAMPIRKAN SURAT REKOMENDASI YANG DITANDATANGANI ASLI OLEH PEMBERI REKOMENDASI)</p>
Nama Lengkap Pemberi Rekomendasi I: Ketua PAPDI Cabang :
Nama Lengkap Pemberi Rekomendasi II: Mendapatkan Gelar FINASIM Pada Tahun : Nama Institusi/RS Tempat Bekerja :

X. PENGECEKAN DOKUMEN

Dokumen yang diserahkan ke Sekretariat PB PAPDI:

- Mengisi formulir Aplikasi FINASIM 2023
- Fotokopi Kartu Anggota PAPDI terbaru (terdaftar sebagai anggota PAPDI dan lulus sebagai Dokter Spesialis Penyakit Dalam (SpPD) minimal 3 tahun yang lalu)
- Foto kopi Ijasah Dokter Umum dan Spesialis, Subspesialis (jika ada)
- Foto kopi Sertifikat/ SK Kegiatan Akademik (jika ada)
- Foto kopi Sertifikat Kegiatan Ilmiah dalam 3 tahun terakhir (minimal 1 kali skala nasional seperti PIN PAPDI, KONKER dan KOPAPDI) dan minimal 3 kali skala regional/ wilayah/ cabang)
- Foto kopi Sertifikat/ Surat Tugas Kegiatan Pengabdian/ Pelayanan Masyarakat
- Foto kopi daftar publikasi ilmiah/ penelitian (jika ada)
- Fotokopi SK Pengurus Organisasi (periode 3 tahun terakhir)
- Dua Surat Rekomendasi/ Referensi
- Surat keterangan telah lunas iuran anggota s/d tahun 2023, yang dikeluarkan oleh PAPDI Cabang setempat
- Foto diri terbaru dan berwarna, ukuran 4 x 6 = 1 lembar

Semua dokumen diatas diserahkan dalam bentuk hardcopy, apabila dokumen tidak lengkap maka tidak dapat kami proses

Dokumen dikirim ke alamat Sekretariat PB PAPDI:

Rumah PAPDI

Jl. Salemba I No.22 C-D, Kenari, Senen, Jakarta Pusat 10430

No. Telp: (021) 31928025, 31928026

CP Pendaftaran FINASIM: Latansa 087721761259

XI. SURAT PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN

Saya menyatakan bahwa semua informasi yang ada di dalam formulir ini dan segala macam dokumen yang terlampir adalah akurat dan sesuai dengan kualifikasi yang saya butuhkan untuk menjadi *Fellow of The Indonesian Society of Internal Medicine*.

Saya menyatakan bahwa saya setuju jika Tim *Steering Committee* FINASIM untuk memverifikasi data-data yang telah saya lampirkan. Jika saya terpilih, saya setuju dan bersedia mengikuti aturan-aturan yang telah ditetapkan oleh FINASIM (*Fellow of The Indonesian Society of Internal Medicine*)

Nama Pendaftar :

Tanggal Pengajuan :

Tanda Tangan Pendaftar :

XII. INFORMASI FASILITAS DAN BIAYA KONVOKASI FINASIM

Fasilitas yang didapatkan :

- Sertifikat FINASIM
- Makan Malam
- Pin Fellow (FINASIM)
- Medali dan Selongsong
- Foto ukuran 10R (2 lembar)
- Peminjaman toga

Biaya Konvokasi FINASIM sebesar: Rp. 3.000.000,- (tiga juta rupiah).

Pembayaran Konvokasi FINASIM DILAKUKAN SETELAH PENGUMUMAN LULUS SELEKSI FINASIM

XIII. PENGUMUMAN

- Formulir Aplikasi FINASIM 2023 dapat diantar langsung/ dikirim ke Sekretariat PB PAPDI (berkas yang dikirim via email tidak akan diproses)
- Formulir dan berkas administrasi diterima Sekretariat PB PAPDI paling lambat tanggal 6 Oktober 2023 (Formulir dan berkas administrasi yang diterima Sekretariat setelah tanggal tersebut tidak akan diproses).
- Hasil seleksi FINASIM 2023 akan diumumkan pada acara Pembukaan PIN PAPDI XX di Bali pada tanggal 10 November 2023.
- Konvokasi FINASIM akan diadakan pada saat KOPAPDI XIX tahun 2023 di Bali.