

Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Manado



Mall Pelayanan Publik Kota Manado Jalam Piere Tendean 95114 04318800556

<http://perizinan.manadokota.go.id/>

Pemerintah Kota Manado / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu

Izin Praktek ~~Elektronik~~ Kota Manado

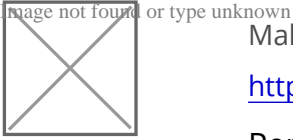
No. SK :

Persyaratan

1. Formulir Permohonan
2. FC STR-E
3. Surat keterangan sehat dari dokter yang mempunyai Surat Izin Praktik
4. Surat pernyataan mempunyai tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik pelayanan secara mandiri
5. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4X6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar
6. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota atau pejabat yang ditunjuk
7. Rekomendasi dari organisasi profesi

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Manado

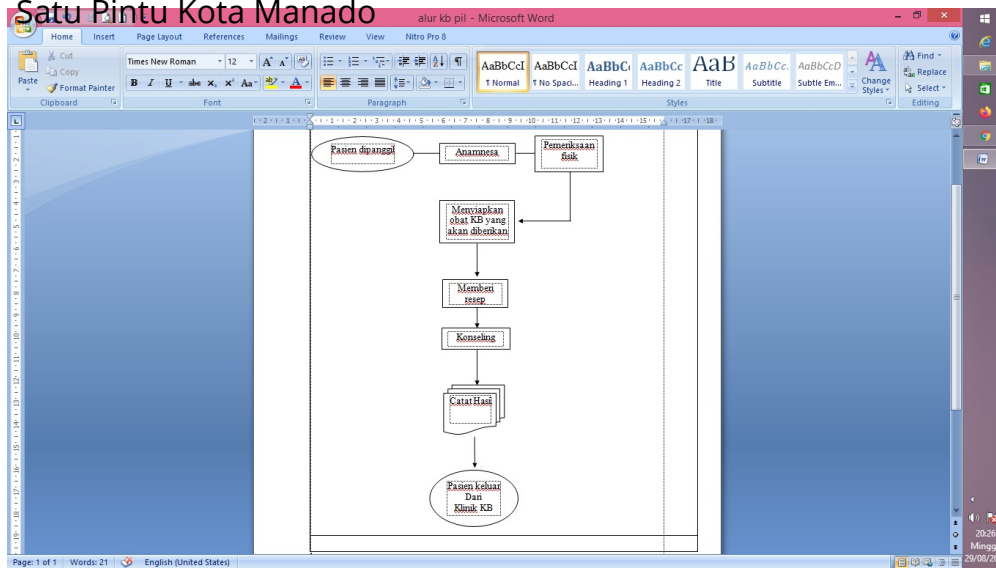


Mall Pelayanan Publik Kota Manado Jalam Piere Tendean 95114 04318800556

<http://perizinan.manadokota.go.id/>

Pemerintah Kota Manado / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu

Satu Pintu Kota Manado



1. Pemohon Memasukan Berkas
2. Berkas Diverifikasi Jika tidak lengkap Berkas dikembalikan Ke Pemohon, Jika lengkap lanjut Prosedur 3
3. Berkas DiRegistrasi
4. Bila Diperlakukan Dilakukan Survey oleh Tim Teknis Jika Tidak Lanjut Prosedur 5
5. Tim Teknis membuat Rekomendasi Jika disetujui lanjut Prosedur 6, Jika Ditolak Berkas dikembalikan Ke Pemohon beserta Surat Penolakan
6. Jika Berbayar Dicetak SKR Jika Tidak lanjut Prosedur 7
7. Izin Di Cetak dan Diperiksa Kepala Bidang
8. Izin dan SKR (jika Berbayar) ditanda tangani
9. Jika Izin Berbayar Pemohon wajib melakukan Pembayaran Jika Tidak lanjut Prosedur 10
10. Penomoran dan Penyerahan Izin Ke Pomohon

Waktu Penyelesaian

1 Hari kerja

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Manado



Mall Pelayanan Publik Kota Manado Jalam Piere Tendean 95114 04318800556

<http://perizinan.manadokota.go.id/>

Pemerintah Kota Manado / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu

1. SK Kepala DPMPTSP Kota Manado tentang Izin Praktek Elektromedis

Pengaduan Layanan

Sarana pengaduan

- Pengaduan Langsung
- Melalui Kotak Saran
- Melalui Webiste <http://perizinan.manadokota.go.id>
- melalui email ptsp.manadokota@gmail.com
- Melaluli Facebook PTSPManado
- Melalui WhatsApp 08114309123
- Melalui Telepon 0431-844585