



# Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Jl. P. Polem No. 41 Gp. Jawa Kota Langsa, Provinsi Aceh 24416 0811671245

[dpmpstp.langsakota.go.id](http://dpmpstp.langsakota.go.id)

Pemerintah Kota Langsa / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

## Surat Izin Praktik Terapis Gigi dan Mulut (SIPTGM)

No. SK :

### Persyaratan

1. "Pemohon menyampaikan permohonan Izin Usaha melalui OSS; dan "
2. Pemohon menyampaikan Komitmen memenuhi ketentuan persyaratan Izin Usaha
3. Fotokopi ijazah yang dilegalisasi;
4. "Fotokopi STRTGM; "
5. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik;
6. "Surat pernyataan memiliki tempat praktik; "
7. "Pas foto terbaru ukuran 4x6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar; "
8. "Rekomendasi dari kepala dinas kesehatan kabupaten/kota atau pejabat yang ditunjuk; dan "
9. Rekomendasi dari Organisasi Profesi.

### Sistem, Mekanisme dan Prosedur



1. Pemohon mendaftarkan usahanya melalui laman web [oss.go.id](http://oss.go.id)
2. Mendaftarkan Akun melalui OSS dengan melampirkan Nomor NIK KTP dan NPWP
3. Pemohon memenuhi komitmen sesuai jenis usaha



## Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Jl. P. Polem No. 41 Gp. Jawa Kota Langsa, Provinsi Aceh 24416 0811671245

[dpmptsp.langsakota.go.id](http://dpmptsp.langsakota.go.id)

Pemerintah Kota Langsa / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu  
Satu Pintu

### Waktu Penyelesaian

3 Hari

### Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

### Produk Pelayanan

1. Surat Izin Praktik Terapis Gigi dan Mulut (SIPTGM)

### Pengaduan Layanan

Kotak Saran - WhatsApp Pengaduan : 0811 680 6050 - Survey IKM (Indeks Kepuasan Masyarakat) - Website :  
[dpmptsp.langsakota.go.id](http://dpmptsp.langsakota.go.id) - Email: [pengaduan.dpmptsplangsa@gmail.com](mailto:pengaduan.dpmptsplangsa@gmail.com)