



Kecamatan Kota Kuala Simpang

Jalan Medan - Banda Aceh Dusun Sedar Kampung Sriwijaya Kabupaten Aceh Tamiang 24475

082275996100

kotakualasimpang.acehtamiangkab.go.id

Pemerintah Kab. Aceh Tamiang / Kecamatan Kota Kuala Simpang

Rekomendasi izin praktek tenaga medis dan kesehatan

No. SK :

Persyaratan

1. Surat Rekomendasi dari Datok Penghulu
2. Surat Permohonan Bermatrai 6000
3. Foto Copy KTP & KK
4. Rekomendasi dari Instansi Terkait (Untuk jenis usaha yang memerlukan rekomendasi)
5. Foto Copy Ijazah Tenaga Medis/Kesehatan

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



Kecamatan Kota Kuala Simpang

Jalan Medan - Banda Aceh Dusun Sedar Kampung Sriwijaya Kabupaten Aceh Tamiang 24475

082275996100

kotakualasimpang.acehtamiangkab.go.id

Pemerintah Kab. Aceh Tamiang / Kecamatan Kota Kuala Simpang



1. Pemohon membawa berkas ke petugas informasi
2. Petugas informasi mengarahkan pemohon ke petugas Locket
3. Petugas locket non perizinan memeriksa kelengkapan berkas pemohon dan membuat kartu kendali
4. Diverifikasi dan divalidasi oleh Koordinator Pelayanan
5. Operator mencetak surat rekomendasi
6. Diverifikasi dan divalidasi oleh Koordinator Pelayanan dan Sekretaris Kecamatan



Kecamatan Kota Kuala Simpang

Jalan Medan - Banda Aceh Dusun Sedar Kampung Sriwijaya Kabupaten Aceh Tamiang 24475

082275996100

kotakualasimpang.acehtamiangkab.go.id

Pemerintah Kab. Aceh Tamiang / Kecamatan Kota Kuala Simpang

Waktu Penyelesaian

1 Hari

Pelayanan penerbitan rekomendasi izin praktek tenaga medis dan kesehatan diselesaikan dalam jangka waktu 1 hari setelah pemohon memenuhi semua persyaratan

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Pelayanan penerbitan rekomendasi izin praktek tenaga medis dan kesehatan gratis

Produk Pelayanan

1. Rekomendasi Izin Praktek Tenaga Medis dan Kesehatan

Pengaduan Layanan

Penanganan pengaduan dapat dilakukan melalui :

1. Kotak Saran
2. Email : kotakualasimpang.kecamatan@gmail.com
3. Website : kotakualasimpang.acehtamiangkab.go.id