



## Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Jln. Poros Palu - Palolo Area Perkantoran Desa Bora Kecamatan Sigi Kota 94364

082190498319

Pemerintah Kab. Sigi / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

# Izin Praktik Perawatan Gigi

No. SK :

## Persyaratan

1. Fotocopy KTP
2. Fotocopy ijazah yang dilegalisasi
3. Fotocopy sertifikat kompetensi perawat gigi
4. Fotocopy STRPG
5. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik
6. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4X6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar
7. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota atau pejabat yang ditunjuk
8. Rekomendasi dari organisasi profesi

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pemohon mengisi formulir permohonan, melengkapi persyaratan yang telah ditetapkan dan Pemohon menerima tanda terima berkas setelah berkas lengkap diserahkan
2. Tim teknis SKPD melakukan peninjauan lapangan
3. SKPD teknis menerbitkan Pertimbangan Teknis terhadap permohonan izin yang disetujui oleh Tim Teknis
4. Petugas penerbitan melakukan entry data pemohon dan melakukan proses penerbitan dokumen perizinan
5. Pemohon dapat mengambil dokumen izin pada loket penyerahan

## Waktu Penyelesaian

4 Hari kerja

Sejak dokumen diterima Lengkap, Benar, dan Valid

## Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya



## Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Jln. Poros Palu - Palolo Area Perkantoran Desa Bora Kecamatan Sigi Kota 94364

082190498319

Pemerintah Kab. Sigi / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu  
Pintu

### Produk Pelayanan

1. Izin Praktik Perawatan Gigi

### Pengaduan Layanan

HP./WA. 0821 9049 8319