



Dinas Kesehatan

Jalan Imam Bonjol 97127 0811472374

Pemerintah Kota Ambon / Dinas Kesehatan

Surat Ijin Praktik Dokter, Dokter Gigi, Dokter Spesialis

No. SK :

Persyaratan

1. Mengisi Surat Permohonan (Form disediakan)
2. Foto Copy Ijasah Dokter 1 rangkap
3. Surat Rekomendasi dari Organisasi profesi masing-masing
4. Copian STR Asli yang dilegalisir dan Copian 1 rangkap
5. SIP lama (untuk proses perpanjangan)
6. Pas Foto 4x6 3 lbr
7. Copian KTP Rangkap 1
8. Surat Pernyataan memiliki Tempat Praktik disertai denah Lokasi

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pemohon mengambil form Permohonan
2. Permohonan mengajukan surat permohonan yang ditujukan kepada kepala dinas Kesehatan Kota Ambon
3. Verifikasi berkas permohonan oleh petugas pengelola perizinan bila lengkap diterima dan di lanjutkan ke nomor 4 jika tidak lengkap berkas dikembalikan untuk di lengkapi.
4. Proses Percetakan Surat Izin : draft surat izin diteliti oleh kepala seksi pelayanan dan diparaf, selanjutnya diserahkan ke kepala bidang pelayanan dan SDK untuk verifikasi terakhir dan diparaf.
5. menyerahkan Surat ijin kepada kepala Dinas untuk di tanda tangani.
6. Penomoran dan pencatatan Surat izin yang telah ditandatangani, selanjutnya diperbanyak.
7. menyerahkan surat Ijin kepada Pemohon

Waktu Penyelesaian

1 Hari kerja

1 Hari Terhitung sejak Permohonan dan berkas dinyatakan lengkap

Biaya / Tarif



Dinas Kesehatan

Jalan Imam Bonjol 97127 0811472374

Pemerintah Kota Ambon / Dinas Kesehatan

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Surat Ijin Praktik Dokter

Pengaduan Layanan

No Tlp : 085243165611 dan 081343042056

2. SMS Lapor 0811470699 dan 1708

3.No tlp 0811470699