



## Dinas Kesehatan

JL. PROKLAMASI NOMOR 16 52111 353351

[dinkes.tegalkota.go.id](http://dinkes.tegalkota.go.id)

Pemerintah Kota Tegal / Dinas Kesehatan

# Pelayanan Rekomendasi Praktik Bidan Mandiri

No. SK :

## Persyaratan

1. Foto copy KTP
2. Foto copy STR yang masih berlaku
3. Foto copy Ijasah
4. Foto copy Laik Sehat yang masih berlaku
5. Surat Keterangan Sehat dari dokter pemerintah yang memiliki Surat Izin Praktik
6. Surat Pernyataan memiliki tempat praktek Kebidanan
7. Foto copy Rekomendasi dari IBI Cab. Kota Tegal
8. Foto copy Surat Keterangan Dari Atasan bagi PNS
9. Foto copy Surat Rekomendasi dari Puskesmas setempat
10. Foto copy Surat Ijin Bidan yang bekerja di BPM
11. Surat Rekomendasi mematuhi Kode Etik Kebidanan

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur

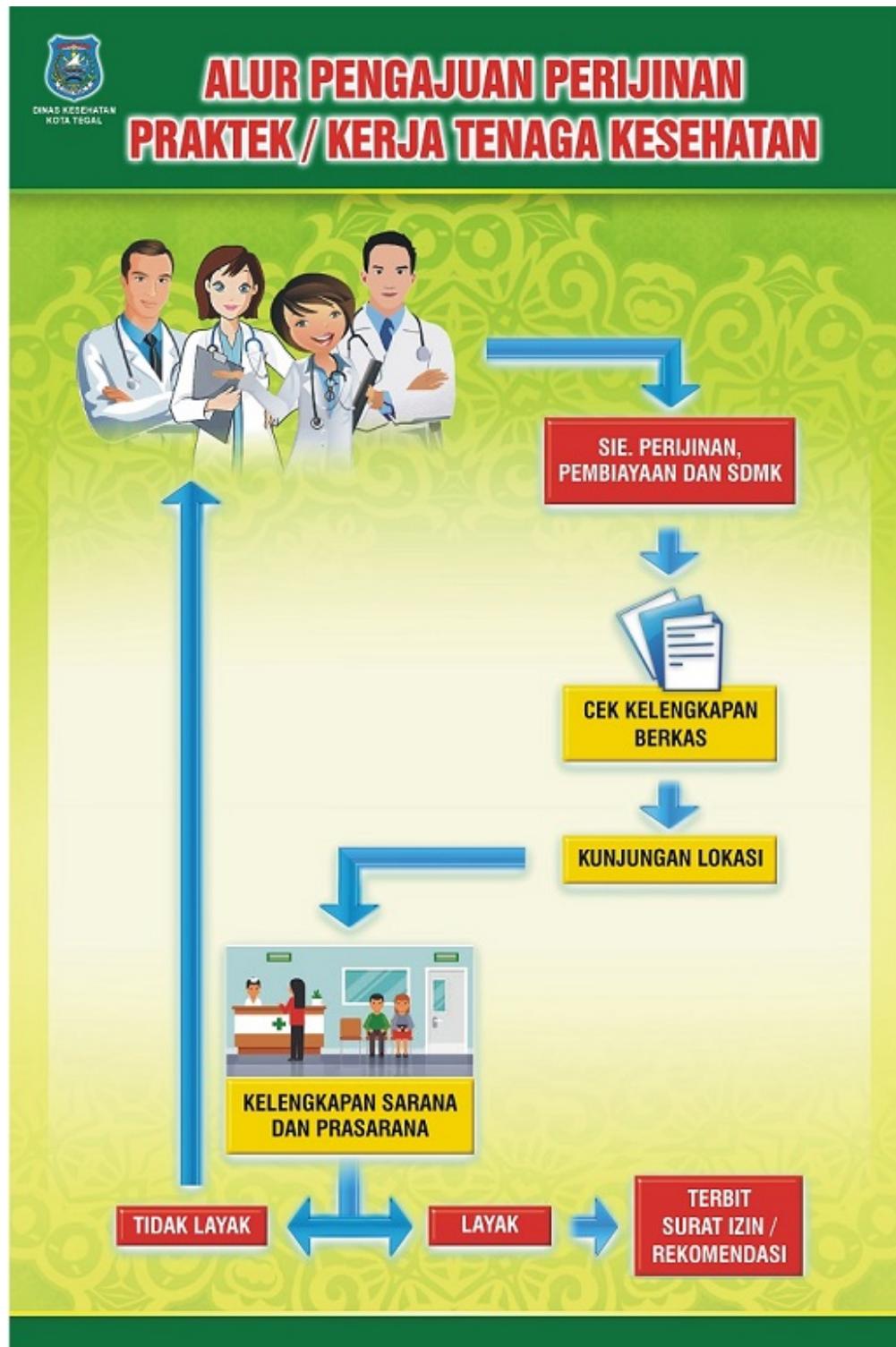


## Dinas Kesehatan

JL. PROKLAMASI NOMOR 16 52111 353351

[dinkes.tegalkota.go.id](http://dinkes.tegalkota.go.id)

Pemerintah Kota Tegal / Dinas Kesehatan



1. Pemohon a. Meminta informasi persyaratan dan formulir permohonan kepada Petugas b. Melengkapi persyaratan permohonan c. Mendaftarkan berkas permohonan kepada Petugas
2. Petugas pendaftaran a. Menerima dan mengecek kelengkapan berkas permohonan, apabila terdapat kekurangan persyaratan maka tidak dapat diterima dan dikembalikan kepada pemohon untuk dilengkapi, apabila sudah lengkap maka diberikan resi. b. Petugas mengagendakan jadwal kunjungan informasi pelayanan publik ini diambil dari [sippn.menpan.go.id](http://sippn.menpan.go.id) pada Jumat, 26 Jul 2024 pukul 14:19. Klik [di sini](#) untuk melihat halaman asli. dan menyiapkan berkas kunjungan

3. Kunjungan ke Lokasi Pemohon a. Melihat dan memeriksa sarana dan prasarana yang ada, apakah



## Dinas Kesehatan

JL. PROKLAMASI NOMOR 16 52111 353351

[dinkes.tegalkota.go.id](http://dinkes.tegalkota.go.id)

Pemerintah Kota Tegal / Dinas Kesehatan

### Waktu Penyelesaian

14 Hari

### Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

### Produk Pelayanan

1. Surat Rekomendasi Praktik Bidan Mandiri

### Pengaduan Layanan

1. Pengaduan langsung dapat dilakukan melalui petugas pendaftaran
2. Melalui Telp. (0283) 353351 Fax. (0283) 353351
3. Email : [jkm.dinkeskotategal@gmail.com](mailto:jkm.dinkeskotategal@gmail.com)
4. Website : [dinkes.tegalkota.go.id](http://dinkes.tegalkota.go.id)
5. Melalui kotak saran
6. Mengirim surat