Dinas Kesehatan

Jalan Batalipu Kel Leok 2 Kab. Buol 94564 0

Pemerintah Kab. Buol / Dinas Kesehatan

Rekomendasi Izin Praktek Dokter

No. SK :

Persyaratan

1. Permohonan
2. Fotokopi KTP
3. Foto Kopi STR
4. Surat Keterangan Berbadan Sehat
5. Rekomendasi dari Organisasi Profesi
6. Foto Copi Ijazah dan Transkip Nilai
7. surat keterangan apabila praktek di faskes

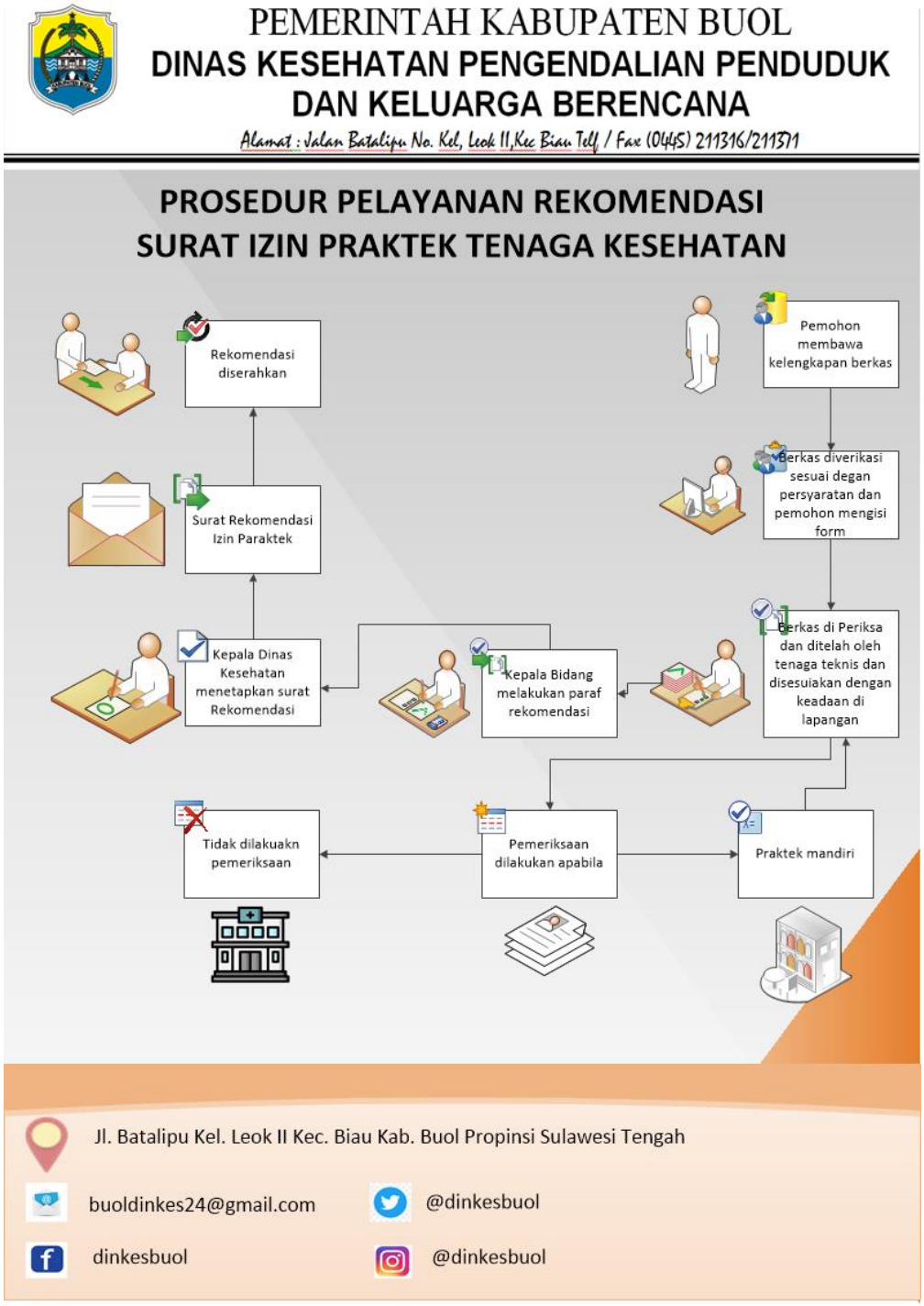
Sistem, Mekanisme dan Prosedur

Informasi pelayanan publik ini diambil dari sippn.menpan.go.id pada Kamis, 23 May 2024 pukul 16:41. Klik di sini untuk melihat halaman asli.

Dinas Kesehatan

Jalan Batalipu Kel Leok 2 Kab. Buol 94564 0

Pemerintah Kab. Buol / Dinas Kesehatan



1. 1.Pemohon membawa kelengkapan berkas
2. 2. Berkas diverikasi sesuai degan persyaratan dan pemohon mengisi form
3. 3.Berkas di Periksa dan ditelah oleh tenaga teknis dan disesuiakan dengan keadaan di lapangan
4. 4.Pemeriksaan dilakukan apabila apabila praktek mandiri
5. 5. Kepala Bidang melakukan paraf rekomendasi
6. 6. Kepala Dinas Kesehatan menetapkan surat Rekomendasi
7. 7. Surat Rekomendasi Izin Paraktek selesai
8. 8. Rekomendasi diserahkan atau dikirim melalui email

Informasi pelayanan publik ini diambil dari sippn.menpan.go.id pada Kamis, 23 May 2024 pukul 16:41. Klik di sini untuk melihat halaman asli.

Dinas Kesehatan

Jalan Batalipu Kel Leok 2 Kab. Buol 94564 0

Pemerintah Kab. Buol / Dinas Kesehatan

Waktu Penyelesaian

3 Hari

Menverifikasi Kesesuaian berkas dengan tempat praktek

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Surat Rekomendasi Izin Praktek Dokter

Pengaduan Layanan

1. Email buoldinkes24@gmail.com

Informasi pelayanan publik ini diambil dari sippn.menpan.go.id pada Kamis, 23 May 2024 pukul 16:41. Klik di sini untuk melihat halaman asli.