



Dinas Kesehatan

Jalan Batalipu Kel Leok 2 Kab. Buol 94564 0

Pemerintah Kab. Buol / Dinas Kesehatan

Rekomendasi Surat Izin Praktek Bidan

No. SK :

Persyaratan

1. Permohonan
2. Foto copi KTP
3. Foto copi STR
4. Surat Keterangan Berbadan Sehat
5. Surat Rekomendasi Organisasi Profesi
6. Foto copi Ijazah dan transkrip nilai

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

Dinas Kesehatan

Jalan Batalipu Kel Leok 2 Kab. Buol 94564 0

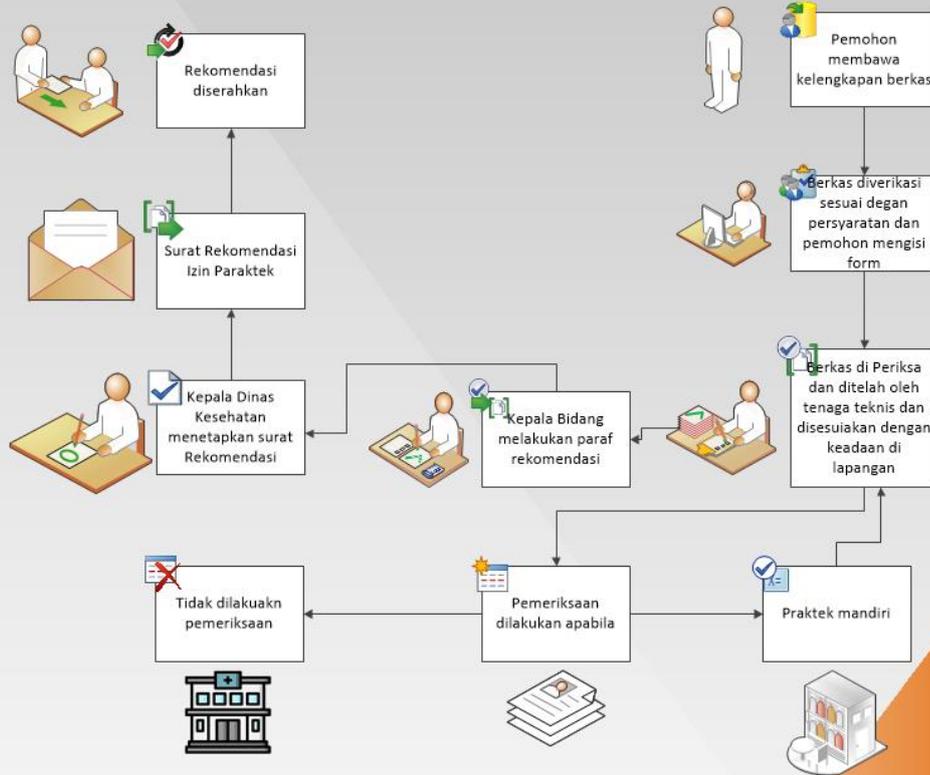
Pemerintah Kab. Buol / Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KABUPATEN BUOL DINAS KESEHATAN PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA

Alamat : Jalan Batalipu No. Kel, Leok II, Kec Biau Telf / Fax (0445) 211316/211371

PROSEDUR PELAYANAN REKOMENDASI SURAT IZIN PRAKTEK TENAGA KESEHATAN



Jl. Batalipu Kel. Leok II Kec. Biau Kab. Buol Propinsi Sulawesi Tengah



buoldinkes24@gmail.com



@dinkesbuol



dinkesbuol



@dinkesbuol

1. Pemohon membawa kelengkapan berkas
2. Berkas diverifikasi disesuaikan dengan persyaratan dan pemohon mengisi form
3. Berkas diperiksa dan ditelaah oleh tenaga teknis dan disesuaikan dengan keadaan di lapangan, pemeriksaan dilakukan apabila praktek mandiri
4. Kepala Bidang melakukan paraf rekomendasi
5. Kepala Dinas menetapkan surat rekomendasi



Dinas Kesehatan

Jalan Batalipu Kel Leok 2 Kab. Buol 94564 0

Pemerintah Kab. Buol / Dinas Kesehatan

Waktu Penyelesaian

3 Hari

apabila praktek mandiri dilakukan pemantauan ke lapangan dimana bidan praktek berada

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Rekomendasi Surat Izin Praktek Bidan

Pengaduan Layanan

buoldinkes24@gmail.com