

Surat Keterangan Terdaftar Panti/Pengobatan Tradisional/Tabib/Shinse

No. SK :

Persyaratan

1. Surat Permohonan
2. Fotocopy KTP yang masih berlaku
3. Surat Keterangan dari Lurah / Kepala Desa
4. Fotocopy Ijin Domisili / Tempat Usaha
5. Surat Keterangan yang menyatakan status Bangunan dalam bentuk Akte/Hak milik/Sewa/Kontak
6. Surat Keterangan Sehat dari Dokter Pemerintah
7. Daftar Bahan dan Alat yang diperlukan
8. Pas Foto ukuran 4 x 6 sebanyak 2 lembar
9. Surat Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kab. HSU

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

DPMPTSP KABUPATEN HULU SUNGAI UTARA

**DPMPTSP NAKER
HULU SUNGAI UTARA**

Jl. Jendral Ahmad Yani No. 3 71414 052762180

dpmptpsnaker.hsu.go.id

Pemerintah Kab. Hulu Sungai Utara / DPMPTSP KABUPATEN HULU
SUNGAI UTARA

Image not found or type unknown



1. -

Waktu Penyelesaian

15 Hari

1 Hari Penerimaan Berkas dan Pemeriksaan Berkas

12 Hari Permintaan Pertimbangan Teknis Pemeriksaan Lokasi

1 Hari Proses

1 Hari Penandatanganan Izin / SK dan Penyerahan Izin / SK

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Surat Keterangan Terdaftar Panti/Pengobatan Tradisional/Tabib/Shinse

Pengaduan Layanan

Telpon / Fax : (0527) 62180

Surat Pengaduan melalui Kotak Surat / Saran atau Loker Pengaduan yang sudah disediakan

Sms SP4N LAPOR! Dengan Format HSUlsi Aduan Kirim Ke 1708 atau langsung ke website www.lapor.go.id

Email : pengaduan.dpmptpsnaker.hsu@gmail.com

Rekomendasi dari Dinas Kesehatan