



Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana

Komplek Perkantoran Terpadu Manggarawan, Desa Padang, Kab. Belitung Timur 33511
081367190549

Pemerintah Kab. Belitung Timur / Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan
Keluarga Berencana

Standar Pelayanan Surat Rekomendasi Izin Praktek Dokter Gigi

No. SK :

Persyaratan

1. Fotokopi ijazah S1 Kedokteran Gigi
2. Fotokopi Surat Tanda Register (STR) yang masih berlaku dan dilegalisasi
3. Surat Keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktek
4. Surat Pernyataan memiliki tempat kerja di pelayanan kesehatan atau tempat praktek
5. Rekomendasi dari Organisasi Profesi
6. Foto 4x6 sebanyak 3 lembar dan 3x4 3 lembar
7. Surat Permohonan tertulis yang ditujukan kepada Kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

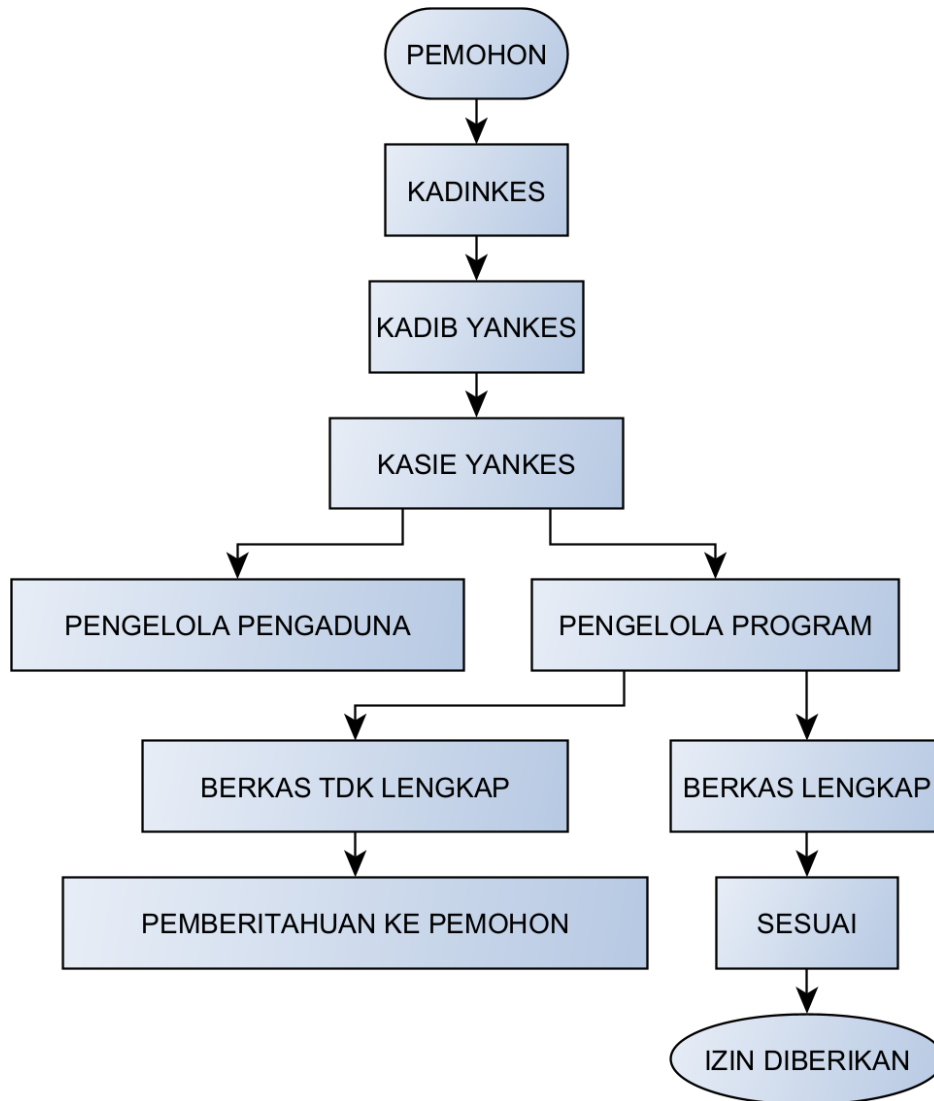


Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana

Komplek Perkantoran Terpadu Manggarawan, Desa Padang, Kab. Belitong Timur 33511

081367190549

Pemerintah Kab. Belitong Timur / Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana



1. Pemohon (dokter gigi) Mengajukan permohonan tertulis kepada Kepala Dinas Kesehatan, PP dan KB Kab. Belitong Timur dengan melampirkan persyaratan
2. Setelah persyaratan administrasi lengkap, Kepala Dinas Kesehatan, PP dan KB Kab. Belitong Timur menugaskan tim perizinan untuk mengadakan penilaian kelengkapan yang hasil pemeriksaannya dituangkan dalam Berita Acara Pemeriksaan (BAP)
3. Bagi permohonan yang sudah memenuhi persyaratan dan disetujui oleh Kepala Dinas Kesehatan, PP dan KB Kab. Belitong Timur 3 (tiga) hari sejak permohonan (berkas lengkap) diterima
4. Surat Izin Praktik Dokter Gigi berlaku selama 5 (lima) tahun sesuai STR dan dapat diperbaharui dengan permohonan baru



Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana

Komplek Perkantoran Terpadu Manggarawan, Desa Padang, Kab. Belitong Timur 33511

081367190549

Pemerintah Kab. Belitong Timur / Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana

Waktu Penyelesaian

3 Hari kerja

Pembutan Surat Izin Rekomendasi Izin Praktek Dokter Gigi , dapat diselesaikan dalam waktu 3 Hari Kerja

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. SURAT REKOMENDASI IZIN PRAKTEK DOKTER GIGI

Pengaduan Layanan

Layanan pengaduan Bisa dilakukan secara daring

website : www.dinkesppkb.belitungtimurkab.go.id/content/pengaduan

facebook : <https://www.facebook.com/dinkes.belitungtim>

email : dinkeskabbeltim@gmail.com