



Dinas Kesehatan

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

081367190549

Pemerintah Kab. Belitong Timur / Dinas Kesehatan

Standar Pelayanan Surat Rekomendasi Izin Praktek Perawat Gigi

No. SK :

Persyaratan

1. Fotocopiijazah D3 atau D4 Keperawatan gigi
2. Fotocopi 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 Kepala UPTD Puskesmas
6. Rekomendasi dari Organisasi Profesi
7. Foto 4x6 dan 3x4 sebanyak (3 lembar)
8. Surat Permohonan yang ditujukan ke Kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana
9. Semua persyaratan dibawa dengan map kertas berwarna kuning

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

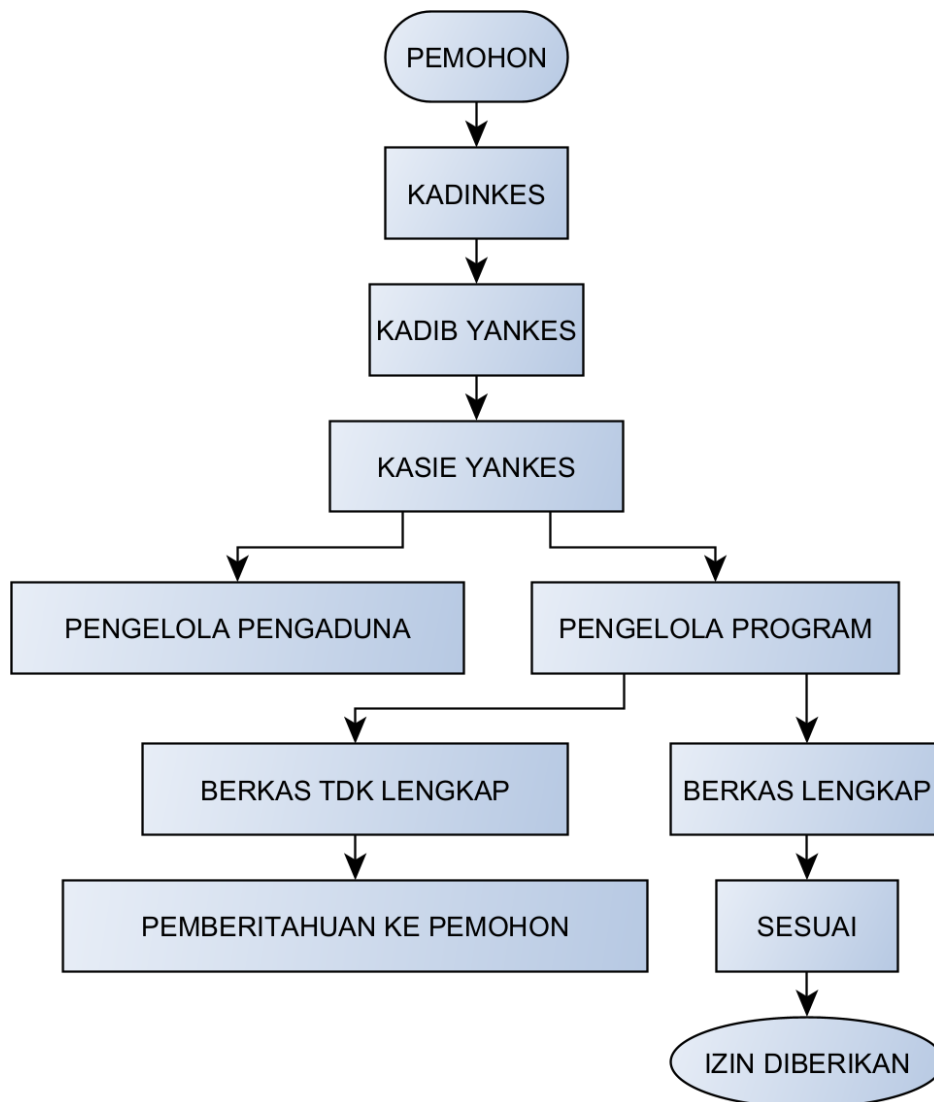


Dinas Kesehatan

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

081367190549

Pemerintah Kab. Belitong Timur / Dinas Kesehatan



1. Pemohon (perawat gigi) mengajukan permohonan tertulis kepada Kepala Dinas Kesehatan dengan melampirkan persyaratan 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)
2. Bagi permohonan yang sudah memenuhi persyaratan dan disetujui oleh Kepala Dinas Kesehatan, PP dan KB Kab. Belitong Timur 2 (dua) hari sejak permohonan (berkas lengkap) diterima
3. Surat Izin Praktik Perawat Gigi (SIPPG) berlaku selama 5 tahun sesuai STR dan dapat diperbaharui dengan permohonan baru
4. Kepala Dinas Kesehatan, PP dan KB dapat memberikan peringatan lisan atau tertulis paling banyak 3 (tiga) kali kepada perawat gigi yang melakukan pelanggaran kode etik
5. Bila peringatan tersebut tidak diindahkan, Kepala Dinas Kesehatan, PP dan KB berwenang mencabut SIPPG tersebut
6. Hal-hal lain yang belum diatur dalam peraturan ini akan diatur dikemudian hari



Dinas Kesehatan

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

Pemerintah Kab. Belitong Timur / Dinas Kesehatan

Waktu Penyelesaian

3 Hari kerja

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

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. SURAT IZIN PAKTEK PERWAT 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