

Dinas Kesehatan



Jl. Teluk Menyurai Kelurahan Tanjung Puri Kecamatan Sintang Kabupaten Sintang 78611

056521941

<http://dinkes.sintang.go.id>

Pemerintah Kab. Sintang / Dinas Kesehatan

Rekomendasi Izin Praktek Fisioterapi

No. SK :

Persyaratan

1. Fc ijazah pendidikan terakhir
2. Fotocopy STR
3. Fc KTP
4. Surat keterangan sehat dari dokter
5. Pas foto latar merah ukuran 4 x 6 (3 lembar)
6. Surat keterangan pimpinan dari pimpinan sarana pelayanan kesehatan yang menyebutkan tanggal mulai bekerja sebagai nakes di tempat tersebut
7. Rekomendasi dari organisasi profesi (IKAPI)
8. Surat permohonan pembuatan SIP
9. Surat izin kerja dan izin tinggal bagi warga negara asing
10. FC SIP ke-1 atau ke-2, bagi yang membuat izin praktek ke-2 atau ke-3
11. Fc izin operasional / izin usaha fasilitas pelayanan kesehatan tempat permohonan akan bekerja
12. Melampirkan surat izin praktik terdahulu untuk perpanjangan SIK

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

Dinas Kesehatan



Jl. Teluk Menyurai Kelurahan Tanjung Puri Kecamatan Sintang Kabupaten Sintang 78611

056521941

<http://dinkes.sintang.go.id>

Pemerintah Kab. Sintang / Dinas Kesehatan

Image not found or type unknown



1. Pemohon mengajukan permohonan perizinan ke DPMPTSP (melengkapi persyaratan), saat berkas dinyatakan lengkap tim teknis dinas kesehatan akan melakukan cek lokasi (jika diperlukan) atau tidak perlu cek lokasi, jika dilakukan cek lokasi tim teknis menentukan jadwal penilaian, jika memenuhi syarat Tim teknis dinas kesehatan mengeluarkan Rekomendasi hasil penilaian yang kemudian di proses kembali di DPMPTSP. DPMPTSP akan mengeluarkan sertifikat yang akan diserahkan ke pemohon.
2. Pemohon mengajukan permohonan perizinan ke DPMPTSP (melengkapi persyaratan), saat berkas dinyatakan lengkap tim teknis dinas kesehatan akan melakukan cek lokasi (jika diperlukan) atau tidak perlu cek lokasi, jika dilakukan cek lokasi tim teknis menentukan jadwal penilaian, jika memenuhi syarat Tim teknis dinas kesehatan mengeluarkan Rekomendasi hasil penilaian yang kemudian di proses kembali di DPMPTSP. DPMPTSP akan mengeluarkan sertifikat yang akan diserahkan ke pemohon.
3. Pemohon mengajukan permohonan perizinan ke DPMPTSP (melengkapi persyaratan), saat berkas dinyatakan lengkap tim teknis dinas kesehatan akan melakukan cek lokasi (jika diperlukan) atau tidak perlu cek lokasi, jika tidak dilakukan cek lokasi Tim teknis dinas kesehatan mengeluarkan Rekomendasi

Dinas Kesehatan



Jl. Teluk Menyurai Kelurahan Tanjung Puri Kecamatan Sintang Kabupaten Sintang 78611

056521941

<http://dinkes.sintang.go.id>

Pemerintah Kab. Sintang / Dinas Kesehatan

Waktu Penyelesaian

6 Hari kerja

Proses Rekomendasi Izin Operasional di keluarkan 6 Hari Kerja sejak berkas pemohon masuk dan di nyatakan lengkap.

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. REKOMENDASI PERIZINAN KESEHATAN

Pengaduan Layanan

Apabila terdapat keluhan atas penyelenggaraan pelayanan yang diberikan kurang baik dapat menyampaikan pengaduan kepada pejabat pengelola pengaduan Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang

Pejabat pengelola pengaduan : H. Iwan Purwanto.

Telepon : 081345019986

WA : 081345019986

email : pengaduanizin.dinkessintang@gmail.com