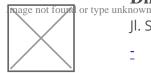
#### **Dinas Kesehatan**



Jl. Syamsu Tulus, Nan Balimo 27326 075522517

Pemerintah Kota Solok / Dinas Kesehatan

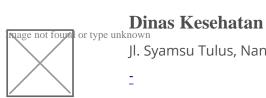
# Rekomendasi IZIN PRAKTIK AKUPUNKTUR TERAPIS

#### No. SK:

#### Persyaratan

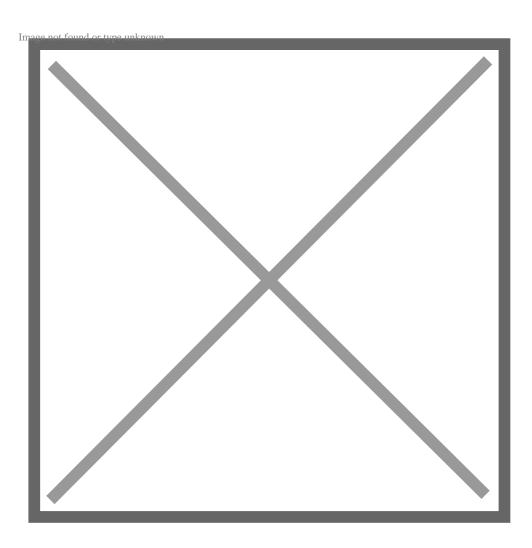
- 1. surat permohonan;
- 2. fotokopi ijazah yang dilegalisir;
- 3. fotokopi STRAT yang berlaku dan dilegalisir;
- 4. surat keterangan sehat dari dokter;
- 5. Pas foto ukuran 4x6 cm sebanyak 3(tiga) lembar;
- 6. rekomendasi dari organisasi profesi;
- 7. surat keterangan memiliki tempat praktik;
- 8. surat keterangan dari atasan
- 9. SIP lama yang asli bagi perpanjangan

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur



Jl. Syamsu Tulus, Nan Balimo 27326 075522517

## Pemerintah Kota Solok / Dinas Kesehatan



1. -

# Waktu Penyelesaian

5 Hari

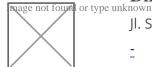
5 (Lima hari) Hari Kerja Terhitung Sejak Berkas dan Persyaratan Lengkap/ Setelah Pemeriksaan Lapangan dan Tidak Ada Lagi Permasalahan

# Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

# **Produk Pelayanan**

## **Dinas Kesehatan**



Jl. Syamsu Tulus, Nan Balimo 27326 075522517

## Pemerintah Kota Solok / Dinas Kesehatan

1. Rekomendasi Izin Praktek/ Kerja

# Pengaduan Layanan

SMS Center: 0852-74251-373 / 0813-63939-154

WhatsApp: 0813-63939-154

Email: seksisdk20@gmail.com