



Dinas Kesehatan

Jl. Syamsu Tulus, Nan Balimo 27326 075522517

-

Pemerintah Kota Solok / Dinas Kesehatan

Rekomendasi IZIN PRAKTIK PENATA ANESTESI

No. SK :

Persyaratan

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

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



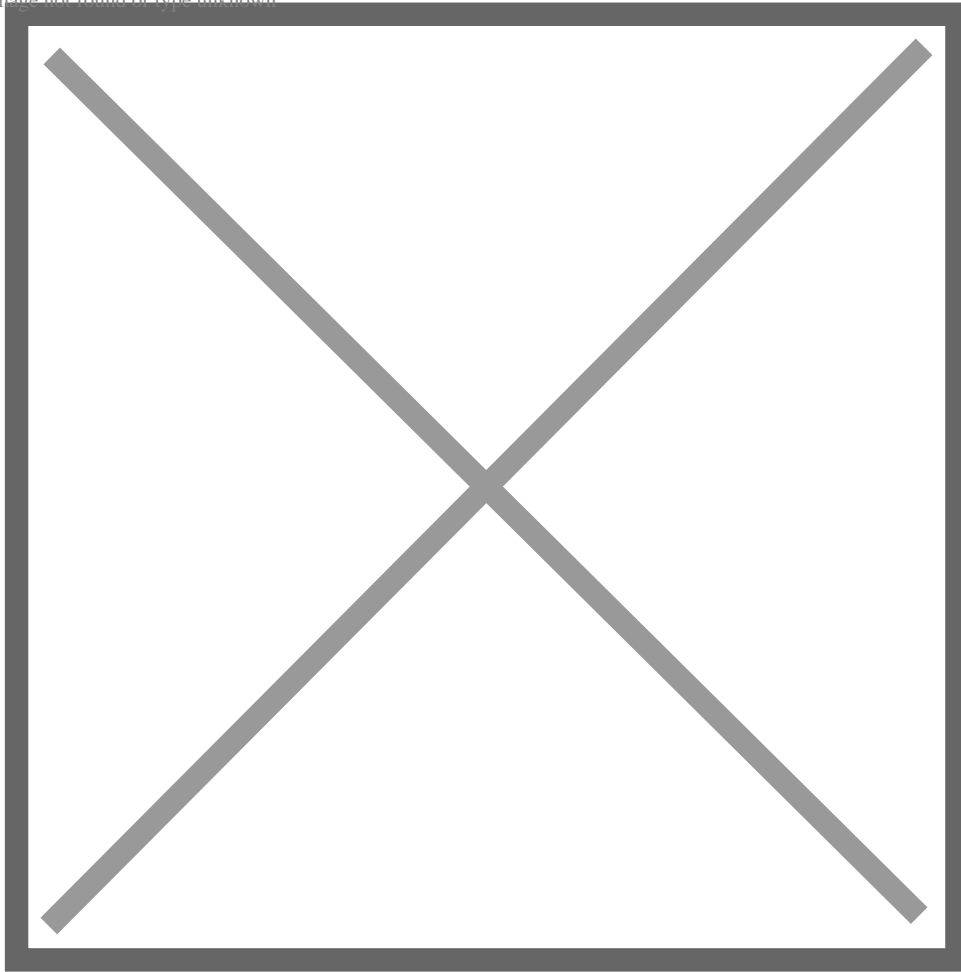
Dinas Kesehatan

Jl. Syamsu Tulus, Nan Balimo 27326 075522517

-

Pemerintah Kota Solok / Dinas Kesehatan

Image not found or type unknown



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 : seksisd20@gmail.com