



## 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



image not found or type unknown

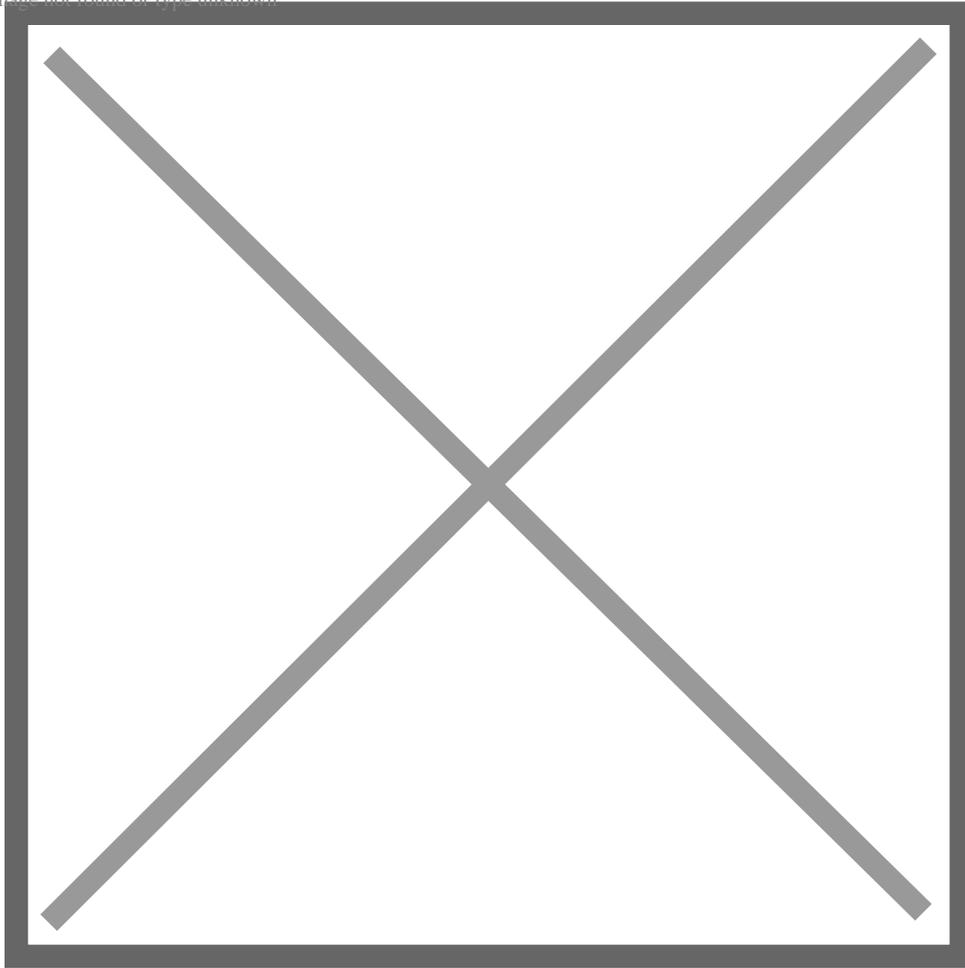
## Dinas Kesehatan

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