



Dinas Kesehatan

Jl. Syamsu Tulus, Nan Balimo 27326 075522517

-

Pemerintah Kota Solok / Dinas Kesehatan

Rekomendasi Izin Praktik Terapis Gigi dan Mulut

No. SK : 188.4/081/DKes/I/2022

Persyaratan

1. surat permohonan;
2. fotokopi ijazah;
3. fotokopi STRTGM yang berlaku dan dilegalisir;
4. fotokopi sertifikat kompetensi perawat gigi;
5. surat keterangan sehat dari dokter;
6. surat pernyataan memiliki tempat praktik;
7. Pas foto ukuran 4x6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar;
8. rekomendasi organisasi profesi;
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. 1. Penerimaan Berkas
2. 2. Verifikasi Berkas
3. 3. Rapat & Survey Lapangan
4. 4. Proses SK/Izin
5. 5. Pengiriman Izin Ke DPM-PTSP

Waktu Penyelesaian

5 Hari

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



Dinas Kesehatan

Jl. Syamsu Tulus, Nan Balimo 27326 075522517

-

Pemerintah Kota Solok / Dinas Kesehatan

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Rekomendasi Surat Izin Praktek/ Kerja

Pengaduan Layanan

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

WhatsApp : 0813-63939-154

Email : seksisd20@gmail.com