

Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu



Jln. Lintas sumatera km.5 Sikabau 27573 0754451579

<http://pmptsp.dharmasrayakab.go.id>

Pemerintah Kab. Dharmasraya / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan

Terpadu Satu Pintu

Surat Izin Praktik Terapis Gigi dan Mulut (SIP- TGM)

No. SK :

Persyaratan

Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu



Jln. Lintas Sumatera km.5 Sikabau 27573 0754451579

<http://pmpstsp.dharmasrayakab.go.id>

Pemerintah Kab. Dharmasraya / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

1. 1. Persyaratan Surat Izin Praktik Terapis Gigi dan Mulut (SIP-TGM) Mandiri : a. Surat Permohonan b. Fotokopi STRTGM yang masih berlaku dan dilegalisasi asli c. Surat pernyataan mempunyai tempat praktik d. Fotokopi Ijazah yang dilegalisir e. Fotokopi KTP f. Fotokopi NPWP g. Rekomendasi dari Organisasi Profesi Ranting dan Kabupaten h. Surat Rekomendasi dari Pimpinan Puskesmas wilayah kerja setempat i. Surat Keterangan Sehat Fisik dari Dokter yang memiliki Surat Izin Praktik j. Pas Foto 4 x 6 sebanyak 3 lembar k. Permohonan serta Rekomendasi dari Wali Nagari dan Camat Setempat l. Bukti Kepemilikan Tanah m. Bukti Lunas PBB dan Jika belum ada SPT PBB, dapat melampirkan Surat Keterangan Lunas PBB dari Wali Nagari setempat n. Denah Lokasi dan Bangunan tempat Praktik o. Rekomendasi Dinas Kesehatan
2. 2. Persyaratan Surat Izin Praktik Terapis Gigi dan Mulut (SIP-TGM) pada Instansi Layanan Kesehatan : a. Surat Permohonan b. Fotokopi STRTGM yang masih berlaku dan dilegalisasi asli c. Fotokopi Ijazah yang dilegalisir d. Surat keterangan dari Pimpinan Fasilitas Pelayanan Kesehatan tempat Terapis Gigi dan Mulut akan berpraktik e. Surat Rekomendasi dari Organisasi Profesi, sesuai tempat praktiknya f. Pas foto berwarna ukuran 4 x 6 sebanyak 3 (tiga) lembar g. Foto kopi NPWP h. Fotokopi KTP i. Surat Keterangan Sehat Fisik dari Dokter yang memiliki Surat Izin Praktik
3. 3. Persyaratan Permohonan Perpanjangan Surat Izin Praktik Terapis Gigi dan Mulut (SIP-TGM) : a. Surat Permohonan b. SIPTGM yang asli c. Fotokopi STRTGM yang masih berlaku dan dilegalisasi asli d. Fotokopi Ijazah yang dilegalisir e. Surat pernyataan mempunyai tempat praktik praktik atau surat keterangan dari fasilitas pelayanan kesehatan sebagai tempat praktiknya f. Rekomendasi dari Organisasi Profesi Ranting dan Kabupaten g. Pas foto berwarna ukuran 4 x 6 sebanyak 3 (tiga) lembar h. Foto kopi NPWP i. Fotokopi KTP j. Surat Keterangan Sehat Fisik dari Dokter yang memiliki Surat Izin Praktik
4. 4. Persyaratan Permohonan Pindah Praktik, Surat Izin Praktik Terapis Gigi dan Mulut (SIP-TGM) : a. Surat Permohonan b. SIPTGM yang asli c. Fotokopi STRTGM yang masih berlaku dan dilegalisasi asli d. Fotokopi Ijazah yang dilegalisir e. Surat Pernyataan dari Puskesmas atau Fasilitas Kesehatan lain bahwa yang bersangkutan sudah tidak berpraktik lagi f. Surat pernyataan mempunyai tempat praktik atau surat keterangan dari fasilitas pelayanan kesehatan sebagai tempat praktik yang baru g. Surat Rekomendasi dari Organisasi Profesi, sesuai tempat praktik yang baru h. Pas foto berwarna ukuran 4 x 6 sebanyak 3 (tiga) lembar i. Foto kopi NPWP j. Fotokopi KTP k. Surat Keterangan Sehat Fisik dari Dokter yang memiliki Surat Izin Praktik l. Permohonan serta Rekomendasi dari Wali Nagari dan Camat Setempat (Mandiri) m. Bukti Kepemilikan Tanah (Mandiri) n. Bukti Lunas PBB dan Jika belum ada SPT PBB, dapat melampirkan Surat Keterangan Lunas PBB dari Wali Nagari setempat (Mandiri) o. Denah Lokasi dan Bangunan tempat Praktik (Mandiri) p. Rekomendasi Dinas Kesehatan (Mandiri)

Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu



Jln. Lintas sumatera km.5 Sikabau 27573 0754451579

<http://pmptsp.dharmasrayakab.go.id>

Pemerintah Kab. Dharmasraya / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu



Jln. Lintas sumatera km.5 Sikabau 27573 0754451579

<http://pmpstp.dharmasrayakab.go.id>

Pemerintah Kab. Dharmasraya / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Waktu Penyelesaian

9 Hari kerja

30 menit pemohon mengisi formulir permohonan, 30 menit petugas loket memeriksa kelengkapan berkas, 8 hari di OPD teknis, 2 jam membuat, memeriksa dan memaraf draft izin, 30 menit registrasi izin, 30 menit memberitahukan dan menyerahkan dokumen izin kepada pemohon.

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Surat Izin Praktik Terapis Gigi Dan Mulut (SIP-TGM)

Pengaduan Layanan

Nama Petugas Pengaduan ; Aktiva Rindang Sari

No Hp/WA ; (0754) 451579

Pengaduan Pusat; 1708 / www.lapor.go.id