



Rekomendasi Surat Izin Praktek Perawat

No. SK : 165 TAHUN 2021

Persyaratan

1. Permohonan tertulis Kepada Kepala Dinas
2. Foto copy KTP Pemohon
3. Fotocopy STR yang masih berlaku
4. Surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki SIP
5. Surat pernyataan memiliki tempat praktik mandiri atau difasilitas pelayanan kesehatan diluar praktik mandiri
6. Pas foto ukuran 4x6 sebanyak 3 (tiga) lembar
7. Surat rekomendasi dari organisasi profesi (PPNI)

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pemohon menyerahkan berkas lengkap;
2. Staf registrasi menerima berkas permohonan dan memberikan tanda terima;
3. Bidang memproses permohonan izin;
4. Visitasi Bersama DMPSTP
5. Pemohon menerima Rekomendasi

Waktu Penyelesaian

14 Hari

14 (empat belas) hari kerja sejak berkas permohonan dinyatakan lengkap dan benar dan atau setelah tinjau lokasi

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan



Dinas Kesehatan

JL. TR. ANGKASA NO. 83A KEC.TAPAKTUAN KAB.ACEH SELATAN 23711 065621829

Pemerintah Kab. Aceh Selatan / Dinas Kesehatan

1. Rekomendasi SIPP

Pengaduan Layanan

Dinas Kesehatan Kabupaten Aceh Selatan, Bidang Pelayanan Kesehatan hp. 0852 6060 9929