



Dinas Kesehatan

Jl.KH.Ahmad Dahlan No.5 27128 075283146

dinkes.padangpanjang.go.id

Pemerintah Kota Padang Panjang / Dinas Kesehatan

Pemberian Rekomendasi Izin Praktik Perawat

No. SK : 900/22a/DKK-PP/2022

Persyaratan

1. Surat permohonan Izin Praktik (Pertama atau Kedua)
2. Jika pengurusan SIPP kedua harus dilampirkan fotocopy SIPP pertama
3. Foto copi KTP
4. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6 sebanyak 3 (tiga) lembar dan 3x4 sebanyak 2 (dua) lembar
5. Foto copy Ijazah yang dilegalisir
6. Foto copy STR yang masih berlaku dan dilegalisir
7. Surat pernyataan memiliki tempat praktik atau surat keterangandari pimpinan fasilitas pelayanan kesehatan tempat perawat berpraktik
8. Surat keterangan sehat dari dokter pemerintah yang memiliki SIP
9. Rekomendasi dari Organisasi Profesi
10. Denah ruangan praktek
11. Daftar peralatan yang digunakan
12. Rekomendasi dari kepala Dinas Kesehatan Kota/Kabupaten
13. NPWP Pribadi
14. PBB-P2 (bagi yang berdomisili di Padang Panjang)

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



Dinas Kesehatan

Jl.KH.Ahmad Dahlan No.5 27128 075283146

dinkes.padangpanjang.go.id

Pemerintah Kota Padang Panjang / Dinas Kesehatan

1. Menerima berkas dari DPM & PTSP
2. Memeriksa kelengkapan berkas & keabsahanan dokumen
3. Apabila dokumen tidak lengkap petugas menghubungi pemohon untuk melengkapi dokumen
4. Setelah berkas lengkap petugas menjadwalkan untuk visitasi
5. Melaksanakan Visitasi ke lokasi
6. Apabila sarana dan prasarana tidak memenuhi persyaratan diminta pemohon untuk memperbaiki dan melengkapi, selanjutnya dilakukan penjadwalan visitasi ulang
7. Apabila sarana dan prasarana telah memenuhi syarat petugas membuat surat rekomendasi
8. Mengetik surat rekomendasi
9. Surat rekomendasi diantar ke DMP & PTSP

Waktu Penyelesaian

5 Hari kerja

Surat rekomendasi diselesaikan paling lama 5 hari kerja semenjak seluruh persyaratan lengkap diterima

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Rekomendasi Surat Izin Praktik Perawat

Pengaduan Layanan

1. Kota Pengaduan Dinas Kesehatan
2. Petugas Penerima Pengaduan Masyarakat Dinas Kesehatan a.n. Sdri. Mulya E Sundari
3. e-mail : dkk.kotapadangpanjang@gmail.com