



Dinas Kesehatan

Kompleks Perkantoran Bumi Praja Sara'ea 93672 085241500207

Pemerintah Kab. Buton Utara / Dinas Kesehatan

Pelayanan Surat Rekomendasi Izin Praktek Tenaga Kesehatan

No. SK :

Persyaratan

1. Foto Copy Kartu Identitas (KTP)
2. Foto Copy Ijazah yang di Legalisir
3. Foto Copy Kartu Anggota Profesi
4. Foto Copy Surat Tanda Register (STR)
5. Surat Rekomendasi dari Organisasi Profesi

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pemohon menyerahkan persyaratan berkas kepada operator;
2. Operator Melakukan Pengecekan kelengkapan berkas pemohon;
3. Operator Membuat Surat Rekomendasi Izin Praktek Tenaga Kesehatan jika kelengkapan berkas terpenuhi;

Waktu Penyelesaian

10 Menit

1. Pemohon menyerahkan persyaratan berkas kepada operator;
2. Operator Melakukan Pengecekan kelengkapan berkas pemohon;

Operator Membuat Surat Rekomendasi Izin Praktek Tenaga Kesehatan jika kelengkapan berkas terpenuhi;

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Pelayanan Surat Rekomendasi Izin Praktek Tenaga Kesehatan

Pengaduan Layanan



Dinas Kesehatan

Kompleks Perkantoran Bumi Praja Sara'ea 93672 085241500207

Pemerintah Kab. Buton Utara / Dinas Kesehatan

No. Telp dan Wa : 082239341944 dan 081260005976