



## Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Jalan Mawar No 05 Lubuk Pakam 20514 061 80024154

[perizinan.deliserdangkab.go.id](http://perizinan.deliserdangkab.go.id)

Pemerintah Kab. Deli Serdang / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan

Terpadu Satu Pintu

# Izin Kerja Terapis Gigi dan Mulut

No. SK :

## Persyaratan

1. Surat Permohonan
2. KTP Pemohon
3. NPWP Pemohon
4. Scan Asli Ijazah Terapis Gigi dan Mulut
5. Scan Leges Asli Surat Tanda Registrasi Terapis Gigi dan Mulut/STR
6. Surat Rekomendasi dari Organisasi
7. BPJS Kesehatan/Ketenagakerjaan
8. Izin mendirikan bangunan (IMB) (untuk permohonan baru)
9. Rekomendasi dari puskesmas di wilayah tempat praktek
10. Surat kepemilikan tanah (jika lahan/bangunan pinjam pakai maka surat perjanjian pinjam pakai minimal 5 tahun)
11. Surat pernyataan pemilik sarana untuk mengelola limbah medis dan non medis bermaterai 10.000
12. Sertifikat vaksin COVID-19
13. Daftar alat-alat medis, alat non-medis dan daftar obat-obatan yang dipakai

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur



## Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Jalan Mawar No 05 Lubuk Pakam 20514 061 80024154

[perizinan.deliserdangkab.go.id](http://perizinan.deliserdangkab.go.id)

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

Image not found or type unknown



1. Pemohon
2. Verifikasi Berkas
3. Tinjauan lapangan (Tim teknis internal dan eksternal)
4. BAP & Rekomendasi tim teknis
5. Verifikasi tinjauan
6. validasi berkas (kabid)
7. Penandatanganan izin (kadis)
8. Pembuatan izin
9. penyerahan izin

### Waktu Penyelesaian



## Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Jalan Mawar No 05 Lubuk Pakam 20514 061 80024154

[perizinan.deliserdangkab.go.id](http://perizinan.deliserdangkab.go.id)

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

7 Hari kerja

### Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

### Produk Pelayanan

1. Izin Kerja Terapis Gigi dan Mulut

### Pengaduan Layanan

Kotak Saran : Kantor DPMPSTSP Kabupaten Deli Serdang

Surat Pengaduan :Jalan Mawar Nomor 5 Lubuk Pakam

Email : [perizinan@deliserdang.go.id](mailto:perizinan@deliserdang.go.id)

SMS Gateway : 08116301777