



Dinas Kesehatan

jl. Lintas Barat 34874 0812

dinkespesisirbaratkab.go.id

Pemerintah Kab. Pesisir Barat / Dinas Kesehatan

Rekomendasi Perizinan Praktik Tenaga Dokter/Dokter gigi/Dokter Spesialis

No. SK :

Persyaratan

1. Surat Permohonan Rekomendasi ke Dinas Kesehatan Kab. Pesisir Barat (materai Rp. 10.000)
2. Foto Copy STR yang dilegalisir
3. Foto Copy Ijazah Terakhir yang dilegalisir
4. Rekomendasi dari Organisasi Profesi
5. Surat keterangan sehat
6. Surat Keterangan dari Pimpinan Fasilitas Pelayanan Kesehatan
7. Foto Copy KTP
8. Pas Foto 4x6 3 Lembar
9. Surat Keterangan Praktik Pertama, kedua dan ketiga
10. Alamat Email
11. Potocopy NPWP
12. Surat pernyataan keaslian berkas sesuai dengan salinan asli (materai Rp. 10.000)

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pemohon Memasukkan Berkas Fotocopy persyaratan Ke Dinas Kesehatan Kabupaten Pesisir Barat;
2. Dinas Kesehatan verifikasi berkas Pemohon;
3. Apabila berkas Pemohon tidak memenuhi syarat maka berkas akan dikembalikan kepada pemohon untuk dilengkapi;
4. Surat Pengantar dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu;
5. Untuk Paktik Mandiri sebelum dikeluarkannya Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan, akan dilakukan survey lokasi Praktik;
6. Penerbitan Rekomendasi dari Dinas Kesehatan;

Waktu Penyelesaian

14 Hari kerja



Dinas Kesehatan

jl. Lintas Barat 34874 0812

dinkespesisirbaratkab.go.id

Pemerintah Kab. Pesisir Barat / Dinas Kesehatan

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Surat Rekomendasi

Pengaduan Layanan

Kantor Dinas Kesehatan Kabupaten Pesisir Barat, Bagian Seksi SDM

Senin – Jumat Pukul 08.00 -15.00 WIB

Layanan Pengaduan

Telepon/SMS/WA :-

Website : dinkes.pesisirbaratkab.go.id

Instagram : [dinkeskp](https://www.instagram.com/dinkeskp)