



## Dinas Kesehatan

Komplek Perkantoran Terpadu Pemkab.Bangka Barat, Daya Baru Muntok  
33351 07167323040

Pemerintah Kab. Bangka Barat / Dinas Kesehatan

# Standar Pelayanan Publik Penerbitan Rekomendasi Izin Praktek Tenaga Kesehatan Lainnya

No. SK : 188.4/48/1.2.1.1/2022

## Persyaratan

- a. Untuk Sarana Pelayanan Kesehatan: 1. Surat Permohonan 2. Fotocopy KTP 3. Fotocopy STR (Asli untuk dokter dan apoteker) 4. Fotocopy ijazah 5. Pas Foto Ukuran 3x4 (2 Lembar) 6. Fotocopy Surat Keterangan Kesehatan 7. Fotocopy Rekomendasi Profesi 8. Fotocopy Rekomendasi dari Fasyankes 9. Surat Pernyataan Kebenaran dan Keabsahan Dokumen Bermaterai 10.000 10. Serifikat Vaksin 11. Fakta Integritas Bermaterai 10.000
- b. Untuk Sarana Pelayanan Mandiri: 1. Surat Permohonan 2. Fotocopy KTP 3. Fotocopy STR/ Asli untuk dokter dan Apoteker 4. Fotocopy ijazah 5. Pas Foto Ukuran 3x4 (2 Lembar) 6. Fotocopy Surat Keterangan Kesehatan 7. Fotocopy Rekomendasi Profesi 8. Fotocopy Rekomendasi dari Fasyankes setempat 9. Surat Pernyataan Kebenaran dan Keabsahan dokumen Bermaterai 10.000 10. Lay out ruang praktek 11. Data Kelengkapan Bangunan, Alat, sarpras 12. Fotocopy IMB 13. Fotocopy NPWP 14. Fakta Integritas Bermaterai 10.000

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Petugas melaksanakan penanganan permohonan sesuai yang ditetapkan oleh Kepala Dinas Kesehatan
2. Penanganan permohonan secara langsung disampaikan melalui tatap muka. Secara tidak langsung melalui telpon/sms/wa
3. Petugas menerima dan memeriksa berkas pengajuan pemohon secara langsung
4. Permohonan yang tidak langsung oleh petugas penerima permohonan dicatat dan ditanggapi melalui telepon, sms, whatsapp
5. Semua permohonan yang masuk langsung atau tidak langsung akan ditindak lanjuti

## Waktu Penyelesaian



## Dinas Kesehatan

Komplek Perkantoran Terpadu Pemkab.Bangka Barat, Daya Baru Muntok  
33351 07167323040

Pemerintah Kab. Bangka Barat / Dinas Kesehatan

5 Hari kerja

1. Untuk Sarana Pelayanan Kesehatan: 5 (Lima) Hari Kerja terhitung berkas lengkap
2. Untuk Sarana Pelayanan Mandiri: 5 (Lima) Hari Kerja terhitung berkas lengkap dan telah dilakukannya survey

### Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

### Produk Pelayanan

1. Surat Rekomendasi Izin Praktek Tenaga Kesehatan Lainnya

### Pengaduan Layanan

1. Kotak Saran
2. WhatsApp : 082176291132
3. Email : yankesbabar@gmail.com