



Dinas Kesehatan

Jl. S. Parman 25A, Beran, Ngawi 63216 0351746827

<https://kesehatan.ngawikab.go.id/>

Pemerintah Kab. Ngawi / Dinas Kesehatan

Pelayanan Penerbitan Rekomendasi Perizinan Tenaga Kesehatan

No. SK : 000.8.3.4 / 001.11 / 404.302 / 2023

Persyaratan

1. Foto copy Kartu Tanda Penduduk (KTP)
2. Foto copy Surat permohonan
3. Surat Tanda Registrasi (STR)
4. Surat Keterangan Sehat dari Dokter Pemerintah
5. Surat Rekomendasi dari Organisasi Profesi
6. Kartu Tanda Anggota Profesi
7. Surat Pernyataan Memiliki Tempat Praktek (Bermaterai)
8. Surat Persetujuan dari atasan langsung bagi tenaga medis yang bekerja pada instansi/fasilitas Pelayanan kesehatan Pemerintah atau pada Instansi/fasilitas Pelayanan Kesehatan lain
9. Pas Photo Berwarna Terbaru Ukuran 4x6 (background warna biru)
10. Surat Pernyataan Kesiediaan Mentaati Peraturan dan yang dikirim benar-benar valid dan jika apabila terdapat data yang tidak valid akan dituntut secara hukum.

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

Waktu Penyelesaian

48 Jam

Waktu penyelesaian 2x24 jam setelah berkas sudah lengkap dan diverifikasi oleh Petugas

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Surat Rekomendasi Perizinan Tenaga Kesehatan

Pengaduan Layanan



Dinas Kesehatan

Jl. S. Parman 25A, Beran, Ngawi 63216 0351746827

<https://kesehatan.ngawikab.go.id/>

Pemerintah Kab. Ngawi / Dinas Kesehatan

- Langsung kepada tim pengaduan : Dinas Kesehatan Jl. S. Parman 25 A Ngawi
- Whatsapp Unit Pengaduan : 081-5532-43400
- Instagram : @dinaskesekatankab.ngawi
- Email : kesehatan@ngawikab.go.id
- Telpon / Whatsapp Anggota Tim Pengaduan : 081-3344-22446 (Sri Purwantono,SKepNs)