

IZIN PRAKTIK PENATA ANESTESI

Dasar Hukum Permenkes 18 Tahun 2016

PERSYARATAN

1. Surat permohonan bermaterai 6.000
2. KTP
3. Ijazah dilegalisir
4. STR yang masih berlaku
5. SIPPA pertama (untuk permohonan SIPPA kedua)
6. Surat keterangan sehat dari dokter
7. Surat keterangan dari pimpinan tempat bekerja
8. Surat izin dari atasan jika pemohon telah bekerja di fasyankes
9. Rekomendasi dari Organisasi Profesi
10. NPWP
11. Pas foto berwarna terbaru 4 x 6 cm 2 lembar
12. BPJS/KIS/ASKES

ALUR / PROSEDUR

Pendaftaran permohonan, front office (fo) memeriksa kelengkapan berkas, jika telah lengkap fo dapat menyetujui dan melanjutkan ke back office. Back office memverifikasi berkas permohonan, jika lengkap fo menerbitkan surat permohonan Rekomendasi dan mengirimkan beserta berkas permohonan kepada tim teknis untuk dikaji kelayakan penerbitan izin. Setelah rekomendasi tim teknis diterima dengan kelayakan, maka izin diterbitkan

Perihal : Permohonan Surat Izin Praktik
Penata Anestesi

Kepada Yth,
Kepala Dinas Penanaman Modal
Kabupaten Bengkulu Utara

di
Arga Makmur

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap :
Alamat :
Tempat / Tgl Lahir :
Jenis Kelamin :
Tahun Lulusan :
Nomor STR :
No Rekomendasi OP :
Email :
No. HP :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Kerja Penata Anestesi pada (sebut nama fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik, dan alamat).

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan:

- a. Surat permohonan bermaterai 6.000
- b. KTP
- c. Ijazah dilegalisir
- d. STR yang masih berlaku
- e. SIPPA pertama (untuk permohonan SIPPA kedua)
- f. Surat keterangan sehat dari dokter
- g. Surat keterangan dari pimpinan tempat bekerja
- h. Surat izin dari atasan jika pemohon telah bekerja di fasyankes
- i. Rekomendasi dari Organisasi Profesi
- j. NPWP
- k. Pas foto berwarna terbaru 4 x 6 cm 2 lembar
- l. BPJS/KIS/ASKES

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

..... 2020

Yang memohon,

Materai 6000

(.....)



PEMERINTAH KABUPATEN BENGKULU UTARA
DINAS PENANAMAN MODAL

Jln. Prof. M. Yamin, SH Argamakmur, Bengkulu Utara Telp. (0737)5241370 Kode Pos 38611
Website : www.dpm.bengkuluutarakab.go.id
E-mail : dpm.bengkuluutara@gmail.com

IZIN PRAKTIK PENATA ANESTESI

Permenkes 18 Tahun 2016

No	Kelengkapan Administrasi	Ada	Tdk Ada	Ket.
1.	Surat permohonan bermaterai 6.000			
2.	KTP			
3.	Ijazah dilegalisir			
4.	STR yang masih berlaku			
5.	SIPPA pertama (untuk permohonan SIPPA kedua)			
6.	Surat keterangan sehat dari dokter			
7.	Surat keterangan dari pimpinan tempat bekerja			
8.	Surat izin dari atasan jika pemohon telah bekerja di fasyankes			
9.	Rekomendasi dari Organisasi Profesi			
10.	NPWP			
11.	Pas foto berwarna terbaru 4 x 6 cm 2 lembar			
12.	BPJS/KIS/ASKES			

Catatan : Semua berkas dibuat rangkap 2 di map terpisah

Mengetahui,
Kasi. Penyelenggaraan Pelayanan
Perizinan Dan Non Perizinan A

Diperiksa Oleh,

KARTAWI, S.Sos
NIP. 19780201 200604 1 023

Lena Marlensi, S.IP
NIP :19820502 200901 2 013