

IZIN KERJA/PRAKTIK ORTOTIK PROSTETIK

Dasar Hukum Permenkes 22 Tahun 2013

PERSYARATAN

1. Surat permohonan bermaterai 6.000
2. ijazah yang dilegalisasi
3. STR Ortotik Prostetik
4. Surat keterangan sehat dari dokter
5. Surat keterangan bekerja dari Fasilitas Pelayanan Kesehatan atau Fasilitas Kesehatan yang bersangkutan
6. Pas foto berwarna terbaru 4X6 cm =3 (tiga) lbr
7. KTP
8. NPWP
9. Rekomendasi dari Organisasi Profesi
10. BPJS

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 Kerja/Praktik
Ortotik Prostetik

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 :
No Rekomendasi OP :
Email :
No. HP :

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

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan:

- a. Surat permohonan bermaterai 6.000
- b. ijazah yang dilegalisasi
- c. STR Ortotik Prostetik
- d. Surat keterangan sehat dari dokter
- e. Surat keterangan bekerja dari Fasilitas Pelayanan Kesehatan atau Fasilitas Kesehatan yang bersangkutan
- f. Pas foto berwarna terbaru 4X6 cm =3 (tiga) lbr
- g. KTP
- h. NPWP
- i. Rekomendasi dari Organisasi Profesi
- j. BPJS

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 KERJA/PRAKTIK
ORTOTIK PROSTETIK

Permenkes 22 Tahun 2013

No	Kelengkapan Administrasi	Ada	Tdk Ada	Ket.
1.	Surat permohonan bermaterai 6.000			
2.	ijazah yang dilegalisasi			
3.	STR Ortotik Prostetik			
4.	Surat keterangan sehat dari dokter			
5.	Surat keterangan bekerja dari Fasilitas Pelayanan Kesehatan atau Fasilitas Kesehatan yang bersangkutan			
6.	Pas foto berwarna terbaru 4X6 cm =3 (tiga) lbr			
7.	KTP			
8.	NPWP			
9.	Rekomendasi dari Organisasi Profesi			
10.	BPJS			

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