



DINAS PENANAMAN MODAL DAN PPTSP KABUPATEN BULELENG

JL. NGURAH RAI NO. 72 SINGARAJA
TLP. (0362) 22063

SURAT IZIN PRAKTIK

- >DOKTER SPESIALIS
- >DOKTER UMUM
- >DOKTER GIGI
- >PERAWAT
- >PENATA ANESTESI
- >BIDAN
- >TERAPIS GIGI DAN MULUT
- >TENAGA GIZI
- >ATLM

MARI MENGURUS SENDIRI



Kiat Kami :

"Kalau bisa dipercepat kenapa harus diperlambat ??"

KAMI JAMIN :

- P**rima Dalam Pelayanan
- A**kuntabel, Dapat Dipertanggung jawabkan
- S**tandar Operasional Prosedur Jelas

PROSEDUR PENGAJUAN IZIN

1. Pengajuan berkas di loket pelayanan Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Perijinan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Buleleng,
2. Pemeriksaan berkas,
3. Pemeriksaan lokasi / lapangan,
4. Rapat tim teknis dan membuat BAP untuk menentukan permohonan diterima atau ditolak,
5. Penetapan biaya pajak,
6. Pembayaran di kasir,
7. Proses izin / SK
8. Penyerahan izin / SK.

SURAT IZIN PRAKTIK DOKTER SPESIALIS, DOKTER UMUM & DOKTER GIGI

Permohonan tertulis diajukan kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Perijinan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Buleleng dengan melampirkan :

1. Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten Buleleng,
2. Fotocopy surat tanda registrasi dokter atau surat tanda registrasi dokter gigi yang diterbitkan dan dilegalisir asli oleh Konsil Kedokteran Indonesia yang masih berlaku,
3. Surat pernyataan mempunyai tempat praktik atau surat keterangan dari sarana pelayanan kesehatan sebagai tempat praktiknya,
4. Surat rekomendasi dari organisasi profesi sesuai tempat praktik,
5. Pas photo berwarna ukuran 4 x 6 cm sebanyak 2 lembar dan 3 x 4 cm sebanyak 1 lembar
6. Rekomendasi dari Kepala Puskesmas setempat,

7. Fotocopy Sertifikat Uji Kompetensi / Kolegium,
8. Fotocopy KTP / surat domisili,
9. Bukti pembayaran terakhir BPJS Kesehatan.

SURAT IZIN PRAKTIK PERAWAT

Permohonan tertulis diajukan kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Perijinan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Buleleng dengan melampirkan :

1. Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten Buleleng,
2. Fotocopy STR yang masih berlaku dan dilegalisir,
3. Surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik,
4. Surat pernyataan memiliki tempat praktik,
5. Pas photo berwarna 4 x 6 cm sebanyak 3 lembar,
6. Rekomendasi dari organisasi profesi,
7. Fotocopy KTP / surat domisili,
8. Bukti pembayaran terakhir BPJS Kesehatan.

SURAT IZIN PRAKTIK TERAPIS GIGI DAN MULUT

Permohonan tertulis diajukan kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Perijinan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Buleleng dengan melampirkan :

1. Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten Buleleng,
2. Fotocopy Ijasah yang disahkan oleh pimpinan penyelenggara pendidikan,
3. Fotocopy STRTGM yang masih berlaku,
4. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik,

5. Pas photo berwarna ukuran 4 x 6 cm sebanyak 2 lembar,
6. Surat keterangan dari pimpinan fasilitas pelayanan kesehatan atau yang menyatakan masih bekerja pada fasilitas pelayanan kesehatan yang bersangkutan,
7. Rekomendasi dari organisasi profesi,
8. Fotocopy KTP / surat domisili,
9. Bukti pembayaran terakhir BPJS Kesehatan.

SURAT IZIN PRAKTIK PENATA ANESTESI

Permohonan tertulis diajukan kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Perijinan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Buleleng dengan melampirkan :

1. Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten Buleleng,
2. Fotocopy Ijasah Diploma III Keperawatan Anestesi yang disahkan oleh pimpinan penyelenggara pendidikan,
3. Fotocopy STRPA yang masih berlaku dan telah dilegalisir,
4. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik,
5. Pas photo berwarna ukuran 4 x 6 cm sebanyak 2 lembar,
6. Surat keterangan dari pimpinan fasilitas pelayanan kesehatan atau yang menyatakan masih bekerja pada fasilitas pelayanan kesehatan yang bersangkutan,
7. Rekomendasi dari IPAI,
8. Fotocopy KTP / surat domisili,
9. Bukti pembayaran terakhir BPJS Kesehatan.

SURAT IZIN PRAKTIK BIDAN

Permohonan tertulis diajukan kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Perijinan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Buleleng dengan melampirkan :

1. Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten Buleleng,
2. Fotocopy STR yang masih berlaku dan dilegalisir,
3. Surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik,
4. Surat pernyataan memiliki tempat praktik,
5. Pas photo berwarna ukuran 4 x 6 cm sebanyak 3 lembar,
6. Rekomendasi dari organisasi profesi,
7. Fotocopy KTP / surat domisili,
8. Bukti pembayaran terakhir BPJS Kesehatan.

SURAT IZIN KERJA TENAGA GIZI

Permohonan tertulis diajukan kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Perijinan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Buleleng dengan melampirkan :

1. Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten Buleleng,
2. Fotocopy ijasah yang telah dilegalisir,
3. Fotocopy STRGz,
4. Surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik,
5. Surat pernyataan memiliki tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik pelayanan gizi secara mandiri,
6. Surat pengantar puskesmas setempat,
7. Pas photo berwarna ukuran 4 x 6 cm sebanyak 3 lembar berlatar belakang merah,
8. Rekomendasi dari PERSAGI,

9. SIPTGz atau SIKTGz pertama/dua (untuk permohonan SIPTGz atau SIKTGz yang kedua / ketiga)/
10. Fotocopy KTP / surat domisili,
11. Bukti pembayaran terakhir BPJS Kesehatan.

SURAT IZIN AHLI TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIK

Permohonan tertulis diajukan kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Perijinan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Buleleng dengan melampirkan :

1. Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten Buleleng,
2. Fotocopy ijasah yang telah dilegalisir,
3. Fotocopy STR ATLM atau STR ATLM sementara bagi tenaga kesehatan warga negara asing,
4. Surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik,
5. Surat keterangan bekerja dari fasilitas pelayanan kesehatan yang bersangkutan,
6. Pas photo berwarna ukuran 4 x 6 cm sebanyak 2 lembar berlatar belakang merah,
7. Rekomendasi dari organisasi profesi,
8. SIP ATLM pertama (untuk permohonan SIP ATLM yang kedua),
9. Fotocopy KTP / surat domisili,
10. Bukti pembayaran terakhir BPJS Kesehatan.

MOTTO

Mempermudah Urusan Anda Dengan
"PELAYANAN PRIMA"