



### CHECKLIST BERKAS

No. Dokumen : FM-XX.E.73-01  
Revisi : 00  
Tgl Efektif : 02 September 2019

### IZIN TENAGA KESEHATAN TRADISIONAL KETERAMPILAN

TANGGAL : NO. REG :

#### IDENTITAS PEMOHON

- 1 Nama :
- 2 Alamat :
- 3 No. Telp :
- 4 Nama Usaha :
- 5 Alamat Usaha :

#### CHECKLIST VERIFIKASI PERSYARATAN

DIISI OLEH FRONT OFFICE

DIISI OLEH BACK OFFICE

NO	JENIS BERKAS	KELENGKAPAN BERKAS				Keterangan	PERSYARATAN		KETERANGAN
		Baru		Perpanjangan			OK	Tidak OK	
		Ada	Tidak ada	Ada	Tidak ada				
1	Surat Permohonan								
2	FC KTP-el								
3	Fotocopy surat keterangan domisili <i>*bagi pemohon yang alamat KTP tidak sesuai dengan alamat domisili</i>								
4	Fotocopy STR yang masih berlaku dan dilegalisasi								
5	Fotocopy ijazah								
6	Surat keterangan sehat dan tidak buta warna								
7	Surat pernyataan memiliki tempat praktik								
8	Surat keterangan bekerja dari pimpinan fasilitas pelayanan kesehatan								
9	Pasfoto ukuran 4x6 sebanyak 2 (dua) lembar dan 3x4 sebanyak 2 (dua) lembar								
10	Rekomendasi dari organisasi profesi setempat;								
11	Rekomendasi dari Dinas Kesehatan								
12	FC BPJS Kesehatan dan BPJS Ketenagakerjaan								

#### Status Tindak Lanjut :

#### Status Kelengkapan Berkas

- Berkas Tidak Lengkap Tetap dilanjutkan ke Bidang dengan Syarat
- Berkas Lengkap
- Berkas

Paraf FO :

Paraf BO :

Catatan Petugas:

#### Status Kelengkapan Persyaratan

- Dikembalikan ke loket
- Diteruskan ke Pembuatan Izin dengan syarat sesuai kewenangan Kabid
- Persyaratan Lengkap Lanjut Pembuatan Izin

Paraf Kasi :

Paraf Kabid :

Catatan Bidang: