



# CHECKLIST BERKAS

No. Dokumen : FM-XX.E.50-01  
Revisi : 01  
Tgl Efektif : 15 Mei 2020

## IZIN PENYEHAAT TRADISIONAL (STPT)

TANGGAL : REG :

### IDENTITAS PEMOHON

- Nama :
- Alamat :
- No. Telp :
- Nama Usaha :
- 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 bermaterai Rp. 6.000								
2	Surat Pernyataan								
3	Fc. KTP-el								
4	Pas Foto ukuran 4 x 6 berwarna sebanyak 2 lembar								
5	Surat Keterangan Domisili dari Lurah/ Kepala Desa								
6	Surat Pengantar dari Puskesmas								
7	Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten Buleleng								
8	Surat Keterangan Magang dari Penyehat Tradisional								
9	Fc. BPJS kesehatan dan/atau 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: