



CHECKLIST BERKAS

No. Dokumen : FM-XX.E.47-01
Revisi : 00
Tgl Efektif : 02 September 2019

IZIN PRAKTEK PEREKAM MEDIS

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	Foto copy ijazah yang di legalisir								
3	Fotokopi STR perekam medis								
4	Surat keterangan sehat dari dokter								
5	Surat pernyataan mempunyai tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan								
6	Pasfoto latar belakang merah Uk. 4 x 6 3 lembar								
7	Rekomendasi dari organisasi profesi								
8	Rekomendasi dari kepla dinas kesehatan								
9	Fotokopi BPJS kesehatan dan tenaga kerja								

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: