



## CHECKLIST BERKAS

No. Dokumen : FM-XX.E.52-01  
Revisi : 01  
Tgl Efektif : 15 Mei 2020

### IZIN PENYELENGGARA SEHAT PAKAI AIR (SPA)

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	Surat keterangan sehat dari dokter								
3	Surat pernyataan mempunyai tempat kerja di fasilitas pelayanan kesehatan								
4	Pasfoto latar belakang merah Uk. 4 x 6 3 lembar								
5	Rekomendasi dari organisasi profesi								
6	Rekomendasi dari kepla dinas kesehatan								
7	Fotokopi BPJS kesehatan dan tenaga kerja								
8	Fotokopi NPWPD								

#### 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: