

## **Dokumen Persyaratan Perizinan Baru**

1. Scan Asli Surat Permohonan Izin Praktik (ditujukan kepada Kepala DPMPTSP Kab. Bandung ditandatangani diatas materai cukup)
2. Scan Asli Fotocopy STR yang masih berlaku dan legalisir asli
3. Scan Asli Surat keterangan sehat yang terbaru dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik (jangka waktu surat maksimal 3 bulan)
4. Surat Pernyataan dari atasan di fasilitas pelayanan kesehatan diluar praktik mandiri atau surat pernyataan memiliki tempat praktik mandiri diatas materai cukup
5. Scan Asli Pas Foto Pemohon berwarna terbaru, berlatar belakang merah (format file .jpeg)
6. Scan Asli Rekomendasi dari Organisasi Profesi
7. Scan Asli Surat Pernyataan Keabsahan Dokumen yang ditandatangani diatas materai cukup (Untuk yang berbadan hukum di atas kop perusahaan dan di cap perusahaan)
8. Scan asli SIP/ SIK yang telah dimiliki dan masih berlaku
9. Scan Asli KTP
10. Scan Asli Ijazah atau scan asli fotocopy ijazah yang dilegalisir
11. Surat keterangan dari Dinas Kesehatan setempat yang menyatakan belum/ sudah berpraktik di wilayah kabupaten/ kota bagi tenaga kesehatan dengan KTP Luar Kabupaten Bandung
12. Surat pernyataan kesanggupan membina dua posyandu dan satu UKS diketahui Kepala PUSKESMAS/ UPDT/ UPF, Surat Rekomendasi Izin Praktik dan Lembar Hasil Visitasi UPDT Yankes/ Puskesmas sesuai dengan kedudukan tempat praktik mandiri. (Khusus Praktik Mandiri/

**Catatan :** TATA CARA PERIZINAN ONLINE

SAMIRINDU <http://web-dpmptsp.bandungkab.dapda.id/2019/06/26/403/>