

## **Dokumen Persyaratan Perizinan Baru**

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

**Catatan :** TATA CARA PERIZINAN ONLINE

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