

Perihal : Permohonan Surat Izin
Praktik (SIP)
Dokter/Dokter Gigi

Yth : Kepada
Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Lombok
Barat

di-
Gerung

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap
Alamat
Tempat, Tanggal Lahir
Jenis Kelamin
Tahun Lulusan
Nomor STR
Nomor Rekomendasi OP

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik (SIP) untuk tempat praktik yang ke dengan alamat di

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan :

- Memiliki Surat Tanda Registerasi Dokter atau Surat Tanda Registrasi Dokter Gigi yang diterbitkan dan dilegalisir oleh Konsil Kedokteran Indonesia yang masih berlaku;
- Surat Pernyataan mempunyai tempat praktik atau surat keterangan dari sarana pelayanan kesehatan sebagai tempat praktiknya;
- Surat Rekomendasi dari organisasi profesi sesuai tempat praktik
- Pas Foto berwarna terbaru ukuran 4x6 cm sebanyak 3 lembar.
- Surat izin dari pimpinan instansi/sarana pelayanan kesehatan dimana dokter dan dokter gigi dimaksud bekerja (khusus bagi dokter dan dokter gigi yang bekerja di sarana pelayanan kesehatan pemerintah atau sarana pelayanan kesehatan yang ditunjuk pemerintah)

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

.....
Pemohon,
.....

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :
NIP/NRP/NRPTT :
Tempat, Tanggal Lahir :
Alamat :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya, telah memiliki tempat Praktik yang beralamat di

.....
Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....
Yang membuat pernyataan

.....

REKOMENDASI/PERSETUJUAN TEMPAT PRAKTIK

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Kepala Puskesmas.....

Berdasarkan permohonan persetujuan tempat praktik dari

Dokter/Dokter Gigi/Dokter Spesialis

Tanggal.....

Memberikan persetujuan untuk melakukan praktik pada :

Nama Sarana Pelayanan Kesehatan :

Alamat :

Hari/Jam Praktik :

Demikian persetujuan ini diberikan dan apabila terjadi perubahan alamat dan tempat praktik sebagaimana tersebut diatas harus diperbaharui kembali.

.....20...
Kepala
Puskesmas.....

Nip.

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab.Lobar di Gerung;
2. Pertinggal