



PEMERINTAH DAERAH KOTA SOLOK
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Komplek Balaikota Gedung D Jalan Lubuk Sikarah Kota Solok

SURAT IZIN PRAKTEK PERAWAT

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Dasar Hukum	Peraturan Menteri Kesehatan Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor Hk.02.02/menkes/148/i/2010 Tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Perawat
2.	Persyaratan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Surat permohonan yang ditujukan kepada Walikota Solok cq Kepala DPMPSTP Kota Solok 2. Fotocopy KTP yang masih berlaku 3. Fotocopy ijazah yang telah dilegalisir 4. Fotocopy STR perawat gigi / Perawat yang masih berlaku 5. Surat rekomendasi dari organisasi profesi 6. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki SIP 7. Surat keterangan dari pimpinan sarana kesehatan yang menyebutkan tanggal mulai bekerja bermaterai Rp. 6000 8. Surat keterangan memiliki sarana praktek mandiri 9. Pas photo berukuran 4 x 6 sebanyak 2 (dua) lembar dan 3 x 4 latar belakang merah sebanyak 1 (satu) lembar dengan pakaiansesuai profesi 10. Semua berkas rangkap 2 (dua) dan mencatumkan nomor HP yang bisa dihubungi
3.	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<p>The flowchart 'ALUR REKOMENDASI IZIN' details the following steps:</p> <ol style="list-style-type: none"> Pemohon menerima berkas dan pulang dengan tersenyum (Applicant receives files and leaves happily). Petugas mengetik dan mencetak izin, menandatangani, dan pengarsipan lalu menyerahkan dokumen ke pemohon. (Staff types, prints, signs, and archives the permit, then hands the documents back to the applicant). Pemohon mengisi form dan melengkapi dokumen (Applicant fills out forms and completes documents). Petugas DPM-PTSP memeriksa dan meneliti kelengkapan berkas (DPM-PTSP staff checks and researches the completeness of the files). Bahan dikirim ke dinas kesehatan (Files are sent to the health department). Petugas Memeriksa kelengkapan bahan kemudian melaksanakan survey ke sarana (Staff checks the completeness of the materials and then conducts a survey at the facility). Bahan Lengkap dibuatkan surat rekomendasi (If complete, a recommendation letter is issued). DIKIRIM (Sent). Bahan Tidak Lengkap akan dikirim lagi (If incomplete, files will be resubmitted).
4.	Jangka waktu Penyelesaian	9 (Sembilan hari) Hari Kerja Terhitung Sejak Berkas dan Persyaratan Lengkap
5.	Biaya/Tarif	Gratis
6.	Produk Pelayanan	Surat Izin Praktek/ Kerja
7.	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	Layanan pengaduan (S M S) Media Sosial <ol style="list-style-type: none"> a. Facebook (Dinas PMPTSP) b. Instagram (@dmptpsolok.kota) c. Whatsapp (082173733757) d. Website (Dpmptpsolokkota.go.id)


KEPALA DINAS
Ir. HENDAUKHTRI
 NIP. 09621116 198809 2 001