

PEMERINTAH KABUPATEN TANA TIDUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Izin Praktik Ortetis Prostetis (SIPOP)

NO	PERSYARATAN
1.	Mengisi formulir permohonan SIPOP, bermaterai 6000
2.	Fotocopy Kartu Tanda Penduduk
3.	Fotocopy ijazah
4.	Fotocopy Surat Tanda Registrasi (STR) Ortetis Prostetis yang masih berlaku
5.	Surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik (SIP)
6.	Surat pernyataan memiliki tempat Praktik dipelayanan kesehatan secara mandiri, bermaterai 6000
7.	Pas foto terbaru ukuran 4 x 6
8.	Surat rekomendasi dari organisasi profesi terdekat
9.	Asli dan Fotocopy SIPOP lama sebanyak 1 (satu) Lembar (untuk perpanjangan atau perubahan)
10.	Surat rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten Tana Tidung