

**STANDAR PELAYANAN PUBLIK BIDANG SUMBER DAYA KESEHATAN
DINAS KESEHATAN KABUPATEN SOLOK**

NO	JENIS PELAYANAN	DASAR HUKUM	PERSYARATAN	MEKANISME/ PROSEDUR	WAKTU PENYELESAIAN	OUTPUT
1	2	3	4	5	6	7
1	Rekomendasi Izin Mendirikan Rumah Sakit Umum Kelas C , Kelas D dan Rumah Sakit Khusus Kelas C;	Permenkes RI Nomor 3 tahun 2020 tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit	a. Surat Permohonan b. Dokumen kajian dan perencanaan bangunan yang terdiri dari : 1. Feasibility Study (FS) 2. Detail Engineering Design (DED) 3. Master Plan c. Dokumen pemenuhan pelayanan alat kesehatan	1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Surat Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Surat Rekomendasi Izin	14 (empat belas) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar.	Surat Rekomendasi Izin Mendirikan Rumah Sakit Umum Kelas C , Kelas D dan Rumah Sakit Khusus Kelas C
2	Rekomendasi Izin Operasional Rumah Sakit Umum Kelas C, Kelas D dan Rumah Sakit Khusus Kelas C;	Permenkes RI Nomor 3 tahun 2020 tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit	a. Surat Permohonan b. Profil Rumah Sakit c. <i>Self assessment</i> yang meliputi jenis pelayanan, sumber daya manusia, peralatan, dan bangunan dan prasarana Rumah Sakit d. Surat keterangan atau sertifikat izin kelayakan atau pemanfaatan dan kalibrasi alat kesehatan e. Sertifikat akreditasi (untuk perpanjangan izin operasional) f. Surat pernyataan yang mencantumkan komitmen jumlah tempat tidur untuk Rumah Sakit penanaman modal asing berdasarkan	1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Surat Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin	24 (dua puluh empat) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar.	Surat Rekomendasi Izin Operasional Rumah Sakit Umum Kelas C, Kelas D dan Rumah Sakit Khusus Kelas C

			<p>kesepakatan/kerja sama internasional sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.</p> <p>g. Fotocopy izin mendirikan Rumah Sakit</p>			
3	Rekomendasi Izin Operasional Puskesmas;	Permenkes RI No. 43 Tahun 2019 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat	<p>a. Fotokopi sertifikat tanah atau bukti lain kepemilikan tanah yang sah;</p> <p>b. Dokumen pengelolaan lingkungan sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan;</p> <p>c. Surat keputusan dari Bupati terkait kategori Puskesmas;</p> <p>d. Studi kelayakan untuk Puskesmas yang baru akan didirikan, direlokasi atau akan dikembangkan; dan</p> <p>e. Profil Puskesmas yang meliputi aspek lokasi, bangunan, prasarana, peralatan kesehatan, ketenagaan, dan pengorganisasian untuk Puskesmas yang mengajukan permohonan perpanjangan izin.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Surat Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	14 (empat belas) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar.	Surat Rekomendasi Izin Operasional Puskesmas
4	Rekomendasi Izin Apotek;	Permenkes RI No. 26 Tahun 2018 tentang Pelayanan Perizinan Berusaha Terintegrasi secara Elektronik Sektor Kesehatan	<ol style="list-style-type: none"> a. Surat Permohonan. b. Foto copy STRA (legalisir). c. Surat Izin Praktik Apoteker. d. Peta lokasi dan denah bangunan Apotik. e. Daftar Sarana dan Prasarana f. Berita Acara Pemeriksaan 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Surat Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Operasional Puskesmas Izin Operasional Puskesmas

5	Rekomendasi Izin Toko Obat;	Permenkes RI No. 26 Tahun 2018 tentang Pelayanan Perizinan Berusaha Terintegrasi secara Elektronik Sektor Kesehatan	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat Permohonan. b. Foto copy STRTTK (legalisir). c. Surat Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian selaku penanggung jawab teknis d. Peta lokasi dan denah bangunan Apotik. e. Daftar Sarana dan Prasarana f. Berita Acara Pemeriksaan 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Surat Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Toko Obat
5	Rekomendasi Izin Mendirikan Klinik	Permenkes RI No. 9 Tahun 2014 tentang Klinik	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat Permohonan; b. Foto kopi KTP pemohon/penanggung jawab; c. Foto copy akte pendirian badan hukum; d. Foto copy sertifikat tanah; e. fotokopi IMB; f. Foto Copy SITU; g. Foto copy dokumen SPPL untuk klinik rawat jalan; UKL-UPL untuk klinik rawat inap; h. Profil Klinik; 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Surat Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	14 (empat belas) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Mendirikan Klinik

6	Rekomendasi Izin Operasional Klinik;	Permenkes RI No. 26 Tahun 2018 tentang Pelayanan Perizinan Berusaha Terintegrasi secara Elektronik Sektor Kesehatan	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat Permohonan; b. Fotocopy Izin Mendirikan Klinik c. Profil klinik yang berisikan sarana, prasarana, ketenagaan, peralatan, kefarmasian dan laboratorium; d. Fotokopi izin operasional (lama) bagi permohonan perpanjangan izin operasional; dan 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Surat Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	24 (dua puluh empat) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Operasional Klinik
7	Rekomendasi Izin Optik;	Permenkes RI No. 1 tahun 2016 tentang Penyelenggaraan Optikal	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat permohonan; b. Foto copy KTP pemohon/penanggung jawab; c. Foto copy NPWP/SIUP/TDP pemohon; d. Surat pernyataan kesediaan menjadi penanggung jawab; e. Foto copy STR RO (legalisir); f. Daftar sarana dan peralatan yang akan digunakan; g. Foto copy perjanjian kerjasama dengan laboratorium dispensing bagi optikal yang tidak memiliki labor; h. Rekomendasi dari organisasi profesi dan i. pas foto ukuran 4x6 cm sebanyak 3(tiga) lembar; 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Optik
9	Rekomendasi Izin Griya Sehat	Permenkes RI no. 15 Tahun 2018 tentang Penyelenggaraan Pelayanan	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat permohonan; b. Foto copy KTP c. Foto copy SIPTKT (legalisir); d. Fotokopi denah ruang pelayanan dan peta lokasi; 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan	Surat Rekomendasi Izin Griya Sehat

		Kesehatan Tradisional Komplementer	<ul style="list-style-type: none"> e. Foto copy akta badan hukum; f. Pas foto ukuran 4x6 cm sebanyak 3(tiga) lembar; g. Struktur organisasi dan ketenagaan; h. Surat pernyataan kesediaan sebagai penanggung jawab; i. Izin lama yang asli bagi perpanjangan. 	Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin	benar.	
10	Rekomendasi Izin Operasional UTDRS	Permenkes Nomor 83 tahun 2014 tentang Unit Transfusi Darah, Bank Darah Rumah Sakit dan Jejaring Pelayanan Transfusi, setiap penyelenggara Unit Transfusi Darah (UTD)	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat Permohonan b. profil UTD, meliputi visi dan misi, lingkup kegiatan, rencana strategi, dan struktur organisasi; c. denah lokasi dengan situasi sekitarnya dan denah bangunan yang diusulkan; d. surat pernyataan bersedia mengikuti program pemantapan mutu eksternal ; e. isian formulir <i>self assessment</i> sesuai klasifikasi UTD yang diinginkan yang meliputi bangunan, sarana dan prasarana, peralatan, sumber daya manusia, dan kemampuan pelayanan 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	14 (empat belas) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Operasional UTDRS
11	Rekomendasi Izin Toko Alat Kesehatan	Permenkes RI No. 26 Tahun 2018 tentang Pelayanan Perizinan Berusaha Terintegrasi	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat Permohonan b. Berita Acara Pemeriksaan c. Fotocopy denah bangunan dan peta lokasi d. Bukti kepemilikan tempat atau surat sewa e. Daftar alat kesehatan yang disalurkan 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Toko Alat Kesehatan

		secara Elektronik Sektor Kesehatan		5. Penyerahan Rekomendasi Izin		
12	Rekomendasi Sertifikat Produksi Alat Kesehatan dan PKRT	Permenkes RI No. 26 Tahun 2018 tentang Pelayanan Perizinan Berusaha Terintegrasi secara Elektronik Sektor Kesehatan	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat Permohonan b. sertifikat pelatihan pelaksanaan perusahaan rumah tangga yang baik bagi pelaku usaha; c. memiliki sarana bangunan dengan status milik sendiri, kontrak atau sewa paling singkat 2 (dua) tahun; d. memiliki prasarana yang memadai; dan e. berita acara pemeriksaan. 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Sertifikat Produksi Alat Kesehatan dan PKRT
13	Rekomendasi Izin Usaha Mikro Obat Tradisional (UMOT)	Permenkes RI No. 26 Tahun 2018 tentang Pelayanan Perizinan Berusaha Terintegrasi secara Elektronik Sektor Kesehatan	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat permohonan b. Sertifikat UMOT c. Daftar sediaan Obat Tradisional yang akan diproduksi; d. Memiliki paling rendah tenaga teknis kefarmasian atau tenaga kesehatan tradisional jamu berkewarganegaraan Indonesia sebagai penanggung jawab teknis. e. Surat keterangan domisili 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Usaha Mikro Obat Tradisional (UMOT)

14	Rekomendasi Sertifikat Produksi Pangan Industri Rumah Tangga	1. Peraturan Badan Pengawas Obat dan Makanan No 22 Tahun 2018 tentang Pedoman Pemberian Sertifikat Produksi Pangan Industri Rumah Tangga 2. Permenkes RI No. 26 Tahun 2018 tentang Pelayanan Perizinan Berusaha Terintegrasi secara Elektronik Sektor Kesehatan	a. Mengisi Formulir Permohonan b. Sertifikat Penyuluhan Keamanan Pangan c. Hasil pemeriksaan sarana produksi pangan produksi IRTP memenuhi syarat d. Surat rekomendasi kesehatan laik Higiene dan sanitasi lingkungan dari puskesmas setempat e. Dokumentasi f. Label pangan memenuhi ketentuan peraturan perundang-undangan	1. Penerimaan Berkas 2.Verifikasi Berkas 3.Rapat & Survey Lapangan 4.Proses Rekomendasi Izin 5.Penyerahan Rekomendasi Izin	14 (Empat belas) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Sertifikat Produksi Pangan Industri Rumah Tangga
15	Rekomendasi Izin	Permenkes RI	a. Surat Permohonan	1. Penerimaan	14 (empat belas)	Surat

	Operasional Laboratorium Klinik Pertama	No. 26 Tahun 2018 tentang Pelayanan Perizinan Berusaha Terintegrasi secara Elektronik Sektor Kesehatan	<p>b. Profil Laboratorium Klinik</p> <p>c. Jenis pelayanan, sumberdaya manusia, prasarana dan peralatan</p>	<p>Berkas</p> <p>2. Verifikasi Berkas</p> <p>3. Rapat & Survey Lapangan</p> <p>4. Proses Rekomendasi Izin</p> <p>5. Penyerahan Rekomendasi Izin</p>	hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Rekomendasi Izin Operasional Laboratorium Klinik Pertama
16	Rekomendasi Izin penyelenggaraan Pengendalian vektor dan binatang pembawa penyakit	Permenkes RI No. 26 Tahun 2018 tentang Pelayanan Perizinan Berusaha Terintegrasi secara Elektronik Sektor Kesehatan	<p>a. Surat Permohonan</p> <p>b. Surat izin Usaha dan Surat Izin tempat usaha</p> <p>c. memiliki entomolog atau tenaga kesehatan yang terlatih bidang entomologi serta persediaan bahan dan peralatan sesuai dengan ketentuan peraturan perundangundangan.</p> <p>d. Rekomendasi Dinas Kesehatan</p>	<p>1. Penerimaan Berkas</p> <p>2. Verifikasi Berkas</p> <p>3. Rapat & Survey Lapangan</p> <p>4. Proses Rekomendasi Izin</p> <p>5. Penyerahan Rekomendasi Izin</p>	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin penyelenggaraan Pengendalian vektor dan binatang pembawa penyakit
17	Rekomendasi Sertifikat Laik Higiene dan Sanitasi	Permenkes RI No 43 Tahun 2014 tentang Higiene Sanitasi Depot Air Minum	<p>a. Surat Permohonan</p> <p>b. Surat Keterangan sehat</p> <p>c. Fotocopy KTP</p> <p>d. Pasfoto 4x6 cm 3 lembar</p> <p>e. Surat keterangan domisili usaha</p> <p>f. Denah lokasi dan bangunan tempat usaha</p> <p>g. Fotocopy sertifikat pelatihan/kursus higiene sanitasi Depot Air Minum bagi pemilik dan penjamah</p>	<p>1. Penerimaan Berkas</p> <p>2. Verifikasi Berkas</p> <p>3. Rapat & Survey Lapangan</p> <p>4. Proses Rekomendasi Izin</p> <p>5. Penyerahan Rekomendasi Izin</p>	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Sertifikat Laik Higiene dan Sanitasi

			<p>h. Memenuhi persyaratan teknis (hasil Inspeksi Sanitasi)</p> <p>i. Hasil pemeriksaan laboratorium</p>			
18	Rekomendasi Izin Praktik Apoteker;	Permenkes RI no. 31 Tahun 2016 tentang Perubahan atas Permenkes No 889/MENKES/PER/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian	<p>a. Surat permohonan;</p> <p>b. Surat pernyataan memiliki tempat praktik;</p> <p>c. Pas foto 4x6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar;</p> <p>d. Foto copy STRA yang berlaku dan di legalisir;</p> <p>e. Foto copy Ijazah;</p> <p>f. Rekomendasi dari organisasi profesi;</p> <p>g. Surat keterangan sehat dari dokter;</p> <p>h. Rekomendasi dari atasan bagi yang bekerja di fasyankes; dan</p> <p>i. SIPA lama yang asli bagi perpanjangan.</p>	<p>1. Penerimaan Berkas</p> <p>2. Verifikasi Berkas</p> <p>3. Rapat & Survey Lapangan</p> <p>4. Proses Rekomendasi Izin</p> <p>5. Penyerahan Rekomendasi Izin</p>	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Praktik Apoteker
19	Rekomendasi Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian;	Permenkes RI no. 31 Tahun 2016 tentang Perubahan atas Permenkes No 889/MENKES/PER/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian	<p>a. Surat permohonan;</p> <p>b. Surat pernyataan memiliki tempat praktik;</p> <p>c. pas foto ukuran 4 x 6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar;</p> <p>d. Foto copy STR-TTK yang berlaku dan di legalisir;</p> <p>e. Foto copy Ijazah;</p> <p>f. Rekomendasi dari organisasi profesi;</p> <p>g. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan;</p> <p>h. Surat keterangan sehat dari dokter;</p> <p>i. Rekomendasi dari atasan bagi yang bekerja di fasyankes; dan</p> <p>j. SIPA lama yang asli bagi perpanjangan.</p>	<p>1. Penerimaan Berkas</p> <p>2. Verifikasi Berkas</p> <p>3. Rapat & Survey Lapangan</p> <p>4. Proses Rekomendasi Izin</p> <p>5. Penyerahan Rekomendasi Izin</p>	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar.	Surat Rekomendasi Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian

20'	Rekomendasi Izin Praktik Bidan;	Permenkes RI no. 28 Tahun 2017 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Bidan	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat permohonan; b. Surat keterangan sehat dari dokter; c. pas foto ukuran 4 x 6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar; d. Foto copy STRB yang berlaku dilegalisir; e. Foto copy Ijazah di legalisir; f. Materi Daftar Tilik (Kecuali untuk perpanjangan); g. Surat keterangan memiliki tempat praktik; h. Surat rekomendasi dari atasan (kecuali praktik Mandiri) i. Rekomendasi dari organisasi profesi; j. SPPL (Kecuali Praktik di Puskesmas/RS); k. SIP lama yang asli bagi perpanjangan; 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar.	Surat Rekomendasi Izin Praktik Bidan
21	Rekomendasi Izin Praktik Perawat;	Permenkes RI no. 17 Tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Praktek Perawat	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat permohonan; b. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan; c. Foto copy STRP yang masih berlaku dan Foto copy ijazah dan di legalisir; d. Surat keterangan memiliki tempat praktik; e. pas foto ukuran 4x6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar; f. Surat rekomendasi dari atasan (kecuali praktik Mandiri) g. Surat keterangan sehat dari dokter; h. SPPL (Kecuali Praktik di Puskesmas /RS); dan i. SIP lama yang asli bagi perpanjangan. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Praktik Perawat

22	Rekomendasi Izin Praktik Terapis Gigi dan Mulut;	Permenkes RI no. 20 Tahun 2016 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Terapis Gigi dan Mulut	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat permohonan; b. Foto kopi ijazah; c. Fotokopi STRTGM yang berlaku dan dilegalisir; d. Surat keterangan sehat dari dokter; e. Surat pernyataan memiliki tempat praktik; f. pas foto ukuran 4x6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar; g. Rekomendasi organisasi profesi; dan h. SIP lama yang asli bagi perpanjangan. 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Praktik Terapis Gigi dan Mulut
23	Izin Praktik Teknisi Gigi	Permenkes RI no. 54 Tahun 2012 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Teknisi Gigi	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat permohonan; b. Foto kopi ijazah yang dilegalisir; c. Fotokopi STRTG yang berlaku dan dilegalisir; d. Foto kopi sertifikat kompetensi teknisi gigi; e. Surat keterangan sehat dari dokter; f. Surat keterangan memiliki tempat praktik; g. pas foto ukuran 4x6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar; h. Surat keterangan dari atasan; i. Rekomendasi organisasi profesi; dan j. SIP lama yang asli bagi perpanjangan. 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Praktik Teknisi Gigi
24	Rekomendasi Izin Praktik Fisioterapis;	Permenkes RI no. 80 Tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan dan Praktik Fisioterapis	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat permohonan; b. Foto kopi Ijazah dilegalisir; c. Foto kopi STRRF yang berlaku dan dilegalisir; d. Surat keterangan sehat dari dokter; e. Surat Keterangan dari atasan; f. pas foto ukuran 4x6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar; g. Surat keterangan memiliki tempat praktik; h. Surat dari organisasi profesi dan i. SIP lama yang asli bagi perpanjangan. 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Praktik Fisioterapis

25	Rekomendasi Izin Praktik Dokter Umum/Dokter Gigi/Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis;	Permenkes RI no. 2052/MENKES /PER/X/2011 tentang Izin Praktek dan Pelaksanaan Praktek Kedokteran	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat permohonan; b. Surat keterangan memiliki tempat praktik; c. Foto copy ijazah dilegalisir; d. Foto copy STR yang dilegalisir; e. Rekomendasi dari atasan bagi dokter yg bekerja di fasyankes; f. pas foto ukuran 4x6 cm sebanyak 3(tiga) lembar; g. Surat Pernyataan Izin keberapa (Ttd. Materai 6000); h. Surat Keterangan Sehat dari Dokter; i. Rekomendasi dari Organisasi Profesi;dan j. SIP lama yang asli bagi perpanjangan. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Praktik Dokter Umum/Dokter Gigi/Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis
26	Rekomendasi Izin Praktik Refraksionis Optisien;	Kemenkes RI no. 19 Tahun 2013 tentang Penyelenggara n Pekerjaan Refraksionis Optisien dan Optometris	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat permohonan; b. Rekomendasi dari organisasi profesi; c. pas foto ukuran 4x6 cm sebanyak 3(tiga) lembar; d. Surat keterangan sehat dari dokter; e. Foto copi Ijazah yang dilegalisir; f. Foto copy STRRO yang masih berlaku yang dilegalisir; g. Surat keterangan dari atasan menyatakan masih bekerja sebagai RO; dan h. SIP lama yang asli bagi perpanjangan. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar.	Surat Rekomendasi Izin Praktik Refraksionis Optisien
27	Rekomendasi Izin Praktik Optometris;	Kemenkes RI no. 19 Tahun 2013 tentang Penyelenggara n Pekerjaan Refraksionis	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat permohonan; b. Rekomendasi dari organisasi profesi; c. pas foto ukuran 4x6 cm sebanyak 3(tiga) lembar; d. Surat keterangan sehat dari dokter; e. Foto copi Ijazah yang dilegalisir; 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar.	Surat Rekomendasi Izin Praktik Optometris

		Optisien dan Optometris	<ul style="list-style-type: none"> f. Foto copy STRO yang masih berlaku yang dilegalisir; g. Surat keterangan dari atasan menyatakan masih bekerja sebagai Optometris; dan h. SIP lama yang asli bagi perpanjangan. 	5. Penyerahan Rekomendasi Izin		
25	Rekomendasi Izin Praktik Ahli Teknologi Laboratorium Medik;	Permenkes no. 42 Tahun 2015 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Ahli Teknologi Laboratorium Medik	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat permohonan; b. Foto copy ijazah yang dilegalisir ; c. Foto copy STR-ATLM masih berlaku dan dilegalisir; d. Surat keterangan sehat dari dokter; e. Surat keterangan dari atasan; f. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4X6 cm, 3 lembar; g. Rekomendasi dari Organisasi Profesi; dan h. SIP lama yang asli bagi perpanjangan. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Praktik Ahli Teknologi Laboratorium Medik
26	Rekomendasi Izin Praktek Perekam Medis;	Permenkes RI no. 55 Tahun 2013 tentang Pekerjaan Perekam Medis	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat Permohonan; b. Foto kopi ijazah yang dilegalisir; c. fotokopi STR Perekam Medis; d. surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik; e. surat pernyataan mempunyai tempat kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan; f. pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6 cm berlatar belakang merah sebanyak 3 (tiga) lembar; g. Foto copy KTP; dan h. Rekomendasi dari organisasi profesi. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Praktek Perekam Medis

27	Rekomendasi Izin Praktik Tenaga Gizi;	Permenkes RI no. 26 Tahun 2013 tentang Penyelenggaraan pekerjaan dan Praktik Tenaga Gizi	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat permohonan; b. Foto copi Ijazah yang dilegalisir; c. Fotokopi STRTGz yang berlaku dan dilegalisir; d. Surat keterangan sehat dari dokter; e. Surat pernyataan memiliki tempat praktik; f. pas foto ukuran 4x6 cm sebanyak 3(tiga) lembar; g. Rekomendasi dari organisasi profesi; h. Surat Keterangan dari atasan; dan i. SIP lama yang asli bagi perpanjangan. 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Praktik Tenaga Gizi
28	Rekomendasi Izin Kerja Radiografer;	Permenkes no. 81 Tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Radiografer	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat permohonan; b. Foto copy Ijazah yang dilegalisir; c. Fotokopi STRR yang berlaku dan dilegalisir; d. Surat keterangan sehat dari dokter; e. Surat pernyataan memiliki tempat praktik; f. pas foto ukuran 4x6 cm sebanyak 3(tiga) lembar; g. Rekomendasi dari organisasi profesi; h. Surat Keterangan dari atasan; dan i. SIP lama yang asli bagi perpanjangan. 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	7(tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Kerja Radiografer
31	Rekomendasi Izin Praktik Okupasi Terapis	Permenkes No. 23 tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan dan Praktik Okupasi Terapis	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat permohonan; b. Foto copi Ijazah yang dilegalisir; c. Foto copi STROT yang berlaku dan dilegalisir; d. Surat keterangan sehat dari dokter; e. Surat pernyataan memiliki tempat praktik; f. pas foto ukuran 4x6 cm sebanyak 3(tiga) lembar; g. Rekomendasi dari oraganisasi profesi; h. Surat Keterangan dari atasan; dan i. SIP lama yang asli bagi perpanjangan. 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Praktik Okupasi Terapis

32	Rekomendasi Izin Praktik Terapis Wicara	Permenkes No. 24 tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan dan Praktik Terapis Wicara	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat permohonan; b. Foto kopi Ijazah yang dilegalisir; c. Fotokopi STRTW yang berlaku dan dilegalisir; d. Surat keterangan sehat dari dokter; e. Surat pernyataan memiliki tempat praktik; f. pas foto ukuran 4x6 cm sebanyak 3(tiga) lembar; g. Rekomendasi dari oraganisasi profesi; h. Surat Kaeterangan dari atasan; dan i. SIP lama yang asli bagi perpanjangan. 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Praktik Terapis Wicara
33	Rekomendasi Izin Praktik Elektromedis	Permenkes No. 45 tahun 2015 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Elektromedis	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat permohonan; b. Foto kopi Ijazah yang dilegalisir; c. Fotokopi STRE yang berlaku dan dilegalisir; d. Surat keterangan sehat dari dokter; e. pas foto ukuran 4x6 cm sebanyak 3(tiga) lembar; f. Rekomendasi dari organisasi profesi; g. Surat Keterangan dari atasan; dan h. SIP lama yang asli bagi perpanjangan. 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Praktik Elektromedis
34	Rekomendasi Izin Praktik Akupunktur Terapis	Permenkes No. 34 tahun 2018 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Akupunktur Terapis	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat permohonan; b. Foto kopi Ijazah yang dilegalisir; c. Fotokopi STRAT yang berlaku dan dilegalisir; d. Surat keterangan sehat dari dokter; e. pas foto ukuran 4x6 cm sebanyak 3(tiga) lembar; f. Rekomendasi dari organisasi profesi; g. Surat Keterangan memiliki tempat praktik; h. Surat Keterangan dari atasan; dan i. SIP lama yang asli bagi perpanjangan. 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Praktik Akupunktur Terapis

35	Rekomendasi Izin Praktik Psikolog Klinis	Permenkes No. 45 tahun 2015 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Psikolog Klinis	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat permohonan; b. Foto kopi Ijazah yang dilegalisir; c. Fotokopi STRPK yang berlaku dan dilegalisir; d. Surat keterangan sehat dari dokter; e. pas foto ukuran 4x6 cm sebanyak 3(tiga) lembar; f. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan; g. Rekomendasi dari organisasi profesi; h. Surat keterangan memiliki tempat praktik; i. Surat Keterangan dari atasan; dan j. SIP lama yang asli bagi perpanjangan. 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Praktik Psikolog Klinis
36	Rekomendasi Izin Praktik Penata Anestesi.	Permenkes No. 18 tahun 2016 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Penata Anestesi	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat permohonan; b. Foto kopi Ijazah yang dilegalisir; c. Fotokopi STRPA yang berlaku dan dilegalisir; d. Surat keterangan sehat dari dokter; e. Surat pernyataan memiliki tempat praktik; f. pas foto ukuran 4x6 cm sebanyak 3(tiga) lembar; g. Rekomendasi dari organisasi profesi; h. Surat Keterangan dari atasan; dan i. SIP lama yang asli bagi perpanjangan. 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Praktik Penata Anestesi
37	Rekomendasi Izin Praktik Tenaga Kesehatan Tradisional Jamu	Permenkes Nomor 24 Tahun 2018 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Tenaga Kesehatan	<ul style="list-style-type: none"> a. Surat permohonan; b. Foto kopi Ijazah yang dilegalisir; c. Fotokopi STRTKT jamu yang berlaku dan dilegalisir; d. Surat keterangan sehat dari dokter; e. Surat pernyataan memiliki tempat praktik; f. pas foto ukuran 4x6 cm sebanyak 3(tiga) lembar; 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 5. Penyerahan 	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Izin Praktik Tenaga Kesehatan Tradisional Jamu

		Tradisional jamu	g. Rekomendasi dari organisasi profesi; h. Surat Keterangan dari atasan; dan i. SIP lama yang asli bagi perpanjangan.	Rekomendasi Izin		
38	Rekomendasi Surat Terdaftar Penyehat Tradisional	Permenkes Nomor 61 tahun 2016 tentang Pelayanan Kesehatan Tradisional Empiris	a. Surat permohonan b. Surat pernyataan mengenai metode atau teknik pelayanan yang diberikan c. Fotocopy KTP d. Pas foto 4x6 sebanyak 3 lembar e. Surat keterangan lokasi dari walinagari f. Pengantar dari puskesmas g. Surat rekomendasi dari asosiasi sejenis atau surat keterangan dari tempat magang h. STPT lama yang asli bagi perpanjangan	1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar	Surat Rekomendasi Surat Terdaftar Penyehat Tradisional
39	Rekomendasi Izin Praktik Tukang Gigi;	Permenkes RI no. 39 Tahun 2014 tentang Pembinaan, Pengawasan, dan Perizinan Pekerjaan Tukang Gigi	a. Surat permohonan. b. Biodata tukang gigi. c. Foto copy KTP. d. Surat keterangan dari Camat dan Wali Nagari tempat melakukan pekerjaan tukang gigi; e. Surat rekomendasi dari organisasi tukang gigi setempat; f. Surat keterangan sehat dari dokter; g. pas foto ukuran 4x6 cm sebanyak 3(tiga) lembar; dan h. Izin Praktik Lama yang asli bagi perpanjangan.	1. Penerimaan Berkas 2. Verifikasi Berkas 3. Rapat & Survey Lapangan 4. Proses Rekomendasi Izin 5. Penyerahan Rekomendasi Izin	7 (tujuh) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar.	Surat Rekomendasi Izin Praktik Tukang Gigi