

Jl. Andi Mannappiang Telp. (0413) 23603

Sektor : Kesehatan

Nama Layanan : Surat Izin Praktik Terapis Gigi dan Mulut (SIPTGM)
Deskripsi : Surat Izin Praktik Terapis Gigi dan Mulut (SIPTGM)

Jenis : Perizinan

Penerbit : DPMPTSP Kabupaten Bantaeng (SIMAP)

Masa Berlaku : 5 Tahun

Estimasi Waktu : 5 hari 1 jam 18 menit

A. Dasar Hukum

B. Persyaratan

1. Syarat Pengajuan Baru

- a. Foto Copy KTP
- b. Foto Copy Ijazah Terakhir
- c. Foto Copy Sertifikat Kompetensi Perawat Gigi
- d. Foto Copy STRTGM
- e. Foto Copy Keterangan Dokter
- f. Surat Pernyataan memiliki tempat kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan atau Praktik
- g. Rekomendasi dari Organisasi Propesi
- h. Surat Keterangan sehat dari Dokter
- i. Pas Foto ukuran 3x4 3 lembar

2. Syarat Pengajuan Perpanjangan

- a. Surat Izin Kerja Perawat Gigi (SIKPG) Asli
- b. Foto Copy STRTGM
- c. Foto Copy Rekomendasi dari organisasi propesi yang masih berlaku
- d. Pas Foto ukuran 3x4 3 lembar

C. Prosedur Pelayanan

D. Waktu Proses Izin

Jangka waktu proses berkas diterima sampai dengan izin diterbitkan selama 6 (ENAM) HARI KERJA sejak tanggal diterimanya berkas permohonan secara lengkap dan benar.

- E. Biaya / Retribusi
- F. Produk Pelayanan
- G. Pengelolaan Pengaduan

