

Perihal : Permohonan Surat Izin
Pengobat Tradisional (SIPT)

Kepada Yth.,
.....
.....
di Jakarta

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :
Alamat Rumah : Jl.
Kel. Kec.
Kota
No Telp / HP :
Tempat / Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan (*)

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Pengobat Tradisional (SIPT), untuk tempat praktik yang ke yang beralamat di:

Nama tempat praktik :
Alamat tempat praktik :
.....
Klasifikasi Pengobatan Tradisional :
Jenis Pengobatan Tradisional :
Hari Praktik :
Jam Praktik :

Sebagai bahan pertimbangan terlampir :

1. Biodata pengobatan tradisional;
2. Fotokopi KTP pemohon;
3. Surat keterangan dari lurah tempat melakukan pekerjaan sebagai pengobatan tradisional (Keterangan Domisili);
4. Rekomendasi dari asosiasi profesi di bidang pengobatan tradisional yang bersangkutan;
5. Fotokopi sertifikat / ijazah pengobatan tradisional;
6. Sertifikat Uji Kompetensi dari lembaga sertifikasi kompetensi yang dibentuk oleh asosiasi pengobat tradisional yang ditetapkan sesuai peraturan perundang-undangan;
7. Surat Keterangan dari Puskesmas setempat mengenai kebenaran yang bersangkutan akan melakukan pelayanan kesehatan tradisional;
8. Fotokopi Undang-Undang Gangguan (UUG);
9. Status Bangunan (Milik sendiri (SHM/PBB/AJB) atau Sewa (Perjanjian Sewa Menyewa), fotokopi Izin Mendirikan Bangunan (IMB);
10. Data sarana prasarana tempat praktik;
11. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki SIP;
12. Pasfoto berwarna ukuran 4 x 6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar;
13. Surat pernyataan akan tunduk pada peraturan yang berlaku (bermaterai 6000);
14. Surat pernyataan keabsahan dan kebenaran dokumen yang diberikan (bermaterai 6000);
15. Surat kuasa dan fotokopi yang diberi kuasa bagi yang mengurus dengan orang perantara;

Demikian surat permohonan ini saya ajukan. Atas perhatian dan kebijaksanaannya, saya ucapkan terima kasih.

Jakarta,
Yang memohon

(*) Coret yang tidak perlu

(.....)