



No. /

Bidang Pertanian

Checklist Persyaratan Izin Praktik Dokter Hewan (Fasilitas Kesehatan)

Data Pemohon

Nama Pemohon : _____ (Nama Perusahaan bila merupakan badan hukum)
Alamat Pemohon : _____ (Alamat Perusahaan bila merupakan badan hukum)
No. Telp/HP : _____
Alamat Email : _____

No	Persyaratan	Ada	Tidak ada
1	Surat permohonan yang didalamnya terdapat pernyataan kebenaran dan keabsahan dokumen & data di atas kertas bermaterai sesuai peraturan berlaku		
2	Identitas Pemohon/Penanggung Jawab <ul style="list-style-type: none">WNI : Kartu Tanda Penduduk (KTP) dan Kartu Keluarga (KK) (Fotokopi)WNA : Kartu Izin Tinggal Terbatas (KITAS) atau VISA / Paspor (Fotokopi)		
3	Jika dikuasakan Surat kuasa di atas kertas bermaterai sesuai peraturan berlaku dan KTP orang yang diberi kuasa		
4	Kartu Tanda Anggota Perhimpunan Dokter Hewan Indonesia (PDHI) [Fotokopi]		
5	Sertifikat kompetensi yang diterbitkan oleh organisasi profesi kedokteran hewan		
6	Ijazah dokter hewan [Fotokopi]		
7	Pasfoto 4x6 cm sebanyak 2 (dua) lembar		
8	Surat keterangan orientasi praktik dokter hewan		
9	Rekomendasi dari PDHI Cabang DKI Jakarta		
10	Laporan vaksinasi rabies		
11	Persetujuan tetangga (kiri, kanan, depan, belakang disertai KTP)		
12	Surat Tanda Registrasi Veterinier (STR-V) (Fotokopi yang dilegalisasi)		
13	Izin Operasional atau Izin Usaha tempat pemohon akan bekerja [Fotokopi]		
14	Izin Praktik Dokter Hewan (di Fasilitas Kesehatan) terdahulu		

Keterangan Persyaratan

Baru : No. 1-13

Perpanjangan : No. 1-14

Pindah Lokasi : No. 1-14

Kelengkapan Berkas:

No	Langkah Prosedur	Tgl Diterima	Tgl Penyelesaian	Paraf
1	Front Office			
2	Back Office - Survey/Tidak Survey			
3	Kepala Unit PTSP			
4	Petugas penomoran			
5	Front Office			

Waktu Penyelesaian	Biaya Retribusi	Masa Berlaku
3 Hari Kerja	Rp.0	Sesuai STR V

Catatan

Ket : Mohon memberi catatan apabila pemohon datang lebih dari satu kali atau mengalami hambatan dalam langkah prosedur