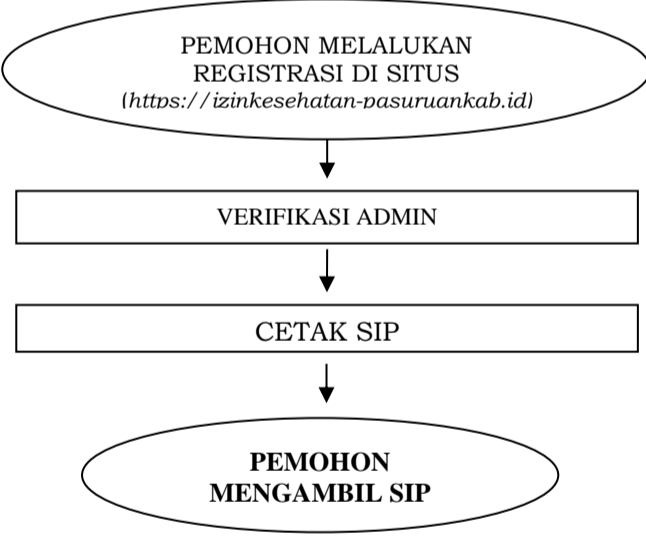


**STANDAR PELAYANAN PERIJINAN SIP DOKTER / DOKTER GIGI /
DOKTER SPESIALIS / DOKTER INTERENSHIP DI FASYANKES**

| NO | KOMPONEN | URAIAN |
|----------------------------|--------------------------------|---|
| PENYAMPAIAN LAYANAN | | |
| 1. | Persyaratan | <p>Pengguna layanan / pemohon registrasi pada situs https://izinkesehatan-pasuruankab.id, upload persyaratan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Foto copy Kartu Tanda Penduduk (KTP) 2. Foto copy ijazah legalisir 3. Foto copy Penempatan 4. Surat Tanda Registrasi (STR) 5. Surat Rekomendasi dari atasan langsung 6. Surat keterangan dari Kepala Dinas Kesehatan/ Pejabat yang berwenang bagi Tenaga Medis yang telah memperoleh tempat praktik di luar Kab. Pasuruan 7. Surat rekomendasi dari Organisasi profesi IDI/IDGI 8. Surat rekomendasi dari Kepala Puskesmas setempat; 9. Surat Pernyataan Kesediaan Mentaati Peraturan 10. Surat keterangan sehat dari dokter yang memperoleh SIP; 11. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4 x 6 (2 lembar) dan 3 x 4 (1 lembar) 12. Foto copy ijin Operasional sarana |
| 2. | Sistem, Mekanisme dan Prosedur | <div style="text-align: center;">  <pre> graph TD A([PEMOHON MELALUKAN REGISTRASI DI SITUS (https://izinkesehatan-pasuruankab.id)]) --> B[VERIFIKASI ADMIN] B --> C[CETAK SIP] C --> D([PEMOHON MENGAMBIL SIP]) </pre> </div> <p>Keterangan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pengguna Layanan / Pemohon melakukan pendaftaran akun dan mengajukan permohonan pemenuhan komitmen secara online di situs (https://izinkesehatan-pasuruankab.id) Berkas permohonan di disposisi ke Bidang SDK; 2. Staf SDM melakukan verifikasi dengan mengecek berkas yang masuk; 3. Persyaratan lengkap Staf SDM mencetak SIP; 4. Diajukan tanda tangan kepada atasan untuk mengesahkan SIP dan diberikan nomor; |

| | | |
|----|---|--|
| | | 5. Sertifikat Ijin Praktik selesai dan diserahkan ke pemohon. |
| 3. | Jangka Waktu Pelayanan | 7 (Tujuh) Hari |
| 4. | Biaya / Tarif | Tidak dipungut biaya (GRATIS) |
| 5. | Produk Pelayanan | SIP Dokter / Dokter Gigi / Dokter Spesialis / Dokter Interenship di Fasyankes |
| 6. | Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan / Apresiasi | <p>❖ Dinas Kesehatan Kabupaten Pasuruan Jl. Raya Raci KM.15 Bangil – Pasuruan ☎ (0343) 748909 Fax. (0343) 747919 https://www.lapor.go.id WhatsApp : 0853 3441 5276</p> |