Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia

Nomor 28 Tahun 2017

 Tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Bidan

Surat Edaran Kementerian Kesehatan Nomor : HK.02.01/MENKES/6/2024 tentang Penyelenggaraan Perizinan bagi Tenaga Medis dan Tenaga Kesehatan

|  |  |
| --- | --- |
| Perihal : Permohonan Surat Izin Praktek Praktek Bidan (SIPB) | Kepada Yth : Kepala Dinas Kesehatan Kota Parepare Di  Parepare |

Dengan hormat ,

 Yang bertanda tangan di bawah ini :

 Nama Lengkap :

 Alamat Praktek :

 Tempat / Tgl Lahir :

 Jenis Kelamin :

 Tahun Lulus :

 Tempat Praktek :

 Tempat Praktek Lain :

N I P :

 No telepon :

 Jam Praktek :

Bersama ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan izin praktek bidan dengan melampirkan:

1. Surat Permohonan
2. Fotocopy Ijazah
3. Fotocopy Kartu Tanda Penduduk (KTP) yang masih berlaku
4. Fotocopy STR yang masih berlaku
5. Surat Keterangan Pimpinan Fasilitas Pelayanan Kesehatan
6. Denah Ruang Tempat Praktek (mandiri)
7. Denah Lokasi Tempat Praktek (mandiri)
8. Daftar peralatan praktek Bidan yang ditunjukkan dalam bentuk tertulis(mandiri)
9. Surat Pernyataan Kecukupan SKP dan Barcode status kecukupan SKP
10. BPJS Kesehatan

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatian dan perkenan Bapak diucapkan terimakasih

 Parepare,

 Pemohon,

 ……………………………………….