

PERSYARATAN IZIN PRAKTEK DOKTER /DOKTER GIGI KLINIK/RS/PUSKESMAS

1. Fc KTP
2. Foto Copy Ijasah terakhir
3. Fc STR yang dileglisir MTKP
4. Surat berbadan sehat dari Dokter yang memiliki SIP
5. Rekomendasi dari IDI/PDGI Kabupaten
6. FC KTA IDI/PDGI
7. Surat Pernyataan bekerja dari pemilik sarana (Puskesmas/klinik/RS/BPM)
8. Surat Pernyataan kesediaan mengikuti peraturan sarana dan perundangan berlaku