CEK LIST PERMOHONAN SIPB MANDIRI

NAMA :

UNIT KERJA :

No.	Lampiran	Berkas		Keterangan
		Ada	Tidak	
1.	Permohonan rangkap 2 (dua) asli			
2.	Fotokopi KTP			
3.	Fotokopi legalisir Ijasah			
4.	Fotokopi legalisir STR yang masih berlaku			
5.	Rekomendasi dari organisasi profesi (IBI)			
6.	Surat ijin dari atasan apabila bekerja pada instansi			
7.	Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki SIP			
8.	Surat pernyataan bermaterai 6.000 bahwa memiliki tempat praktik			
9.	Fotokopi Dokumen Lingkungan Hidup			
10.	Denah tempat praktik meliputi : R. Tunggu, R. Periksa, R. Tindakan, R. Recovery, R. Sterilisasi alat, KM / WC Pasien, Wastafel			
11.	Daftar peralatan sesuai Permenkes 28 Th. 2017			
12.	SIPB lama asli			
13.	Pas Foto terbaru berwarna 4x6 sebanyak 4 (empat) lembar			

NB :