

CEK LIST PERMOHONAN SURAT IZIN PRAKTIK PEREKAM MEDIS (SIPPM)

NAMA :
UNIT KERJA :

No.	Lampiran	Berkas		Keterangan
		Ada	Tidak	
1.	Permohonan rangkap 2 (dua) asli			
2.	Fotokopi KTP			
3.	Fotokopi legalisir Ijasah			
4.	Fotokopi STRPM yang masih berlaku			
5.	Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki SIP			
6.	Surat pernyataan mempunyai tempat bekerja di fasilitas kesehatan pemohon			
7.	Rekomendasi dari organisasi profesi			
8.	SIPPM lama asli apabila perpanjangan			
9.	Pas Foto terbaru berwarna 4x6 sebanyak 3 (tiga) lembar			
10.	SPPL / UKL UPL			

NB :

CEK LIST PERMOHONAN SURAT IZIN PRAKTIK PEREKAM MEDIS (SIPPM)

NAMA :
UNIT KERJA :

No.	Lampiran	Berkas		Keterangan
		Ada	Tidak	
1.	Permohonan rangkap 2 (dua) asli			
2.	Fotokopi KTP			
3.	Fotokopi legalisir Ijasah			
4.	Fotokopi STRPM yang masih berlaku			
5.	Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki SIP			
6.	Surat pernyataan mempunyai tempat bekerja di fasilitas kesehatan pemohon			
7.	Rekomendasi dari organisasi profesi			
8.	SIPPM lama asli apabila perpanjangan			
9.	Pas Foto terbaru berwarna 4x6 sebanyak 3 (tiga) lembar			
10.	SPPL / UKL UPL			

NB :