

PERSYARATAN PERMOHONAN SURAT IZIN PRAKTIK (SIP) PENYEHAAT TRADISIONAL

Persyaratan SIP Baru :

- a. Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP);
- b. Surat rekomendasi dari asosiasi sejenis atau surat keterangan dari tempat kegiatan magang;
- c. Surat keterangan lokasi tempat praktik dari desa/kelurahan;
- d. Pas foto berwarna ukuran 3 x 4 sebanyak 3 lembar;
- e. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki SIP;
- f. Surat rekomendasi dari puskesmas setempat.

Persyaratan SIP Perubahan :

- a. Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP);
- b. Surat rekomendasi dari asosiasi sejenis atau surat keterangan dari tempat kegiatan magang (*untuk perubahan cara/metode perawatan*);
- c. Surat keterangan lokasi tempat praktik dari desa/kelurahan (*untuk perubahan lokasi*);
- d. Pas foto berwarna ukuran 3 x 4 sebanyak 3 lembar;
- e. Surat rekomendasi dari puskesmas setempat (*untuk perubahan lokasi*);
- f. SIP asli.

Persyaratan SIP Perpanjangan :

- a. Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP):
- b. Pas foto berwarna ukuran 3 x 4 sebanyak 3 lembar;
- c. Fotokopi SIP lama;
- d. Fotokopi Sertifikat Rekognisi Pembelajaran Lampau (RPL) atau Ijazah Diploma 3 yang sesuai.

Persyaratan SIP Penggantian :

- a. Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP);
- b. Fotokopi SIP;
- c. Pas foto berwarna ukuran 3 x 4 sebanyak 3 lembar;
- d. Surat keterangan kehilangan dari Kantor Kepolisian setempat.

Persyaratan SIP Pencabutan :

- a. Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP);
- b. Surat rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten Purwakarta;
- c. SIP Asli.