

Perihal : Permohonan Surat Pendaftaran Penyehat Tradisional

Kepada Yth.
Kepala Dinas PM dan PTSP Kota Denpasar
Di -
Denpasar

Dengan Hormat,

1. Nama :
2. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
3. Tempat/tanggal lahir :
4. Agama :
5. Kewarganegaraan :
6. Pekerjaan :
7. Pendidikan Formal :
8. Nomor telepon :
9. Alamat rumah :
Jln
No
RT/RW
Kelurahan/Desa
Kecamatan
Kabupaten/Kota
Provinsi
10. Alamat tempat praktik :
Jln
No
RT/RW
Kelurahan/Desa
Kecamatan
Kabupaten/Kota
Provinsi
11. Cara Perawatan : Ketrampilan/Ramuan/Kombinasi (*pilih salah satu*)

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Terdaftar Penyehat Tradisional (STPT). Sebagai bahan pertimbangan terlampir :

1. Formulir Permohonan Bermaterai
2. Kartu Tanda Penduduk (KTP) yang masih berlaku
3. Biodata penyehat tradisional
4. Peta lokasi usaha dan denah ruangan
5. Sertifikat/ijazah penyehat tradisional
6. Ijazah pendidikan formal terakhir
7. Surat Pengantar Puskesmas setempat
8. Pasfoto terbaru berlatar merah dengan format .jpg (bukan .pdf)
9. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar dan Checklist Pemeriksaan Lapangan dari Dinas Kesehatan Kota Denpasar
10. Rekomendasi dari assosiasi/organisasi profesi dibidang penyehat tradisional yang bersangkutan

Demikian surat permohonan ini atas perhatian dan kebijaksanaannya saya ucapkan terima kasih.

Pemohon

.....

BIODATA PENYEHAAT TRADISIONAL

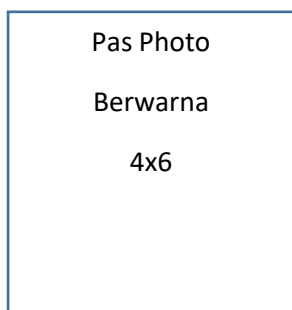
Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No 61 Tahun 2016 tentang Pelayanan Kesehatan Tradisional Empiris, dengan ini saya bertanda tangan dibawah ini menyampaikan keterangan – keterangan sebagai berikut :

1. Nama :
2. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
3. Tempat/tanggal lahir :
4. Agama :
5. Kewarganegaraan :
6. Pekerjaan :
7. Pendidikan Formal :
8. Nomor telepon :
9. Alamat Rumah : Jln :
RT/RW :
Kelurahan/Desa :
Kecamatan :
Kabupaten/Kota :
10. Alamat Praktik : Jln :
RT/RW :
Kelurahan/Desa :
Kecamatan :
Kabupaten/Kota :
11. Pengalaman praktik : tahun
12. Cara Perawatan : Keterampilan/Ramuan/Kombinasi (*pilih salah satu*)
13. Dalam cara perawatan pelayanan kesehatan tradisional empiris, saya:
 - a. Menggunakan metode/cara :
 - b. Menggunakan ramuan :
 - c. Menggunakan alat dan teknologi :

Dengan ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa dalam menyelenggarakan pelayanan kesehatan tradisional empiris akan mematuhi ketentuan peraturan perundang-undangan.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dalam keadaan sehat akal maupun pikiran disertai kesanggupan untuk memelihara keindahan, kebersihan dan ketentraman lingkungan.

Denpasar,
Yang membuat pernyataan



Meterai

Nama Lengkap

SURAT PERNYATAAN PENYEHAAT TRADISIONAL

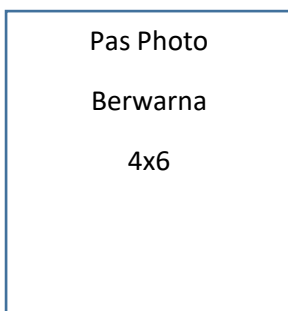
Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No 61 Tahun 2016 tentang Pelayanan Kesehatan Tradisional Empiris, dengan ini saya bertanda tangan dibawah ini menyatakan sebagai berikut :

1. Nama : _____
2. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
3. Tempat/tanggal lahir : _____
4. Agama : _____
5. Kewarganegaraan : _____
6. Pekerjaan : _____
7. Pendidikan Formal : _____
8. Nomor telepon : _____
9. Alamat Rumah : Jln
RT/RW
Kelurahan/Desa
Kecamatan
Kabupaten/Kota
10. Alamat Praktik : Jln
RT/RW
Kelurahan/Desa
Kecamatan
Kabupaten/Kota
11. Pengalaman praktik : tahun
12. Cara Perawatan : Keterampilan/Ramuan/Kombinasi (*pilih salah satu*)
13. Dalam cara perawatan pelayanan kesehatan tradisional empiris, saya:
 - a. Menggunakan metode/cara :
 - b. Menggunakan ramuan :
 - c. Menggunakan alat dan teknologi :

Dengan ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa dalam menyelenggarakan pelayanan kesehatan tradisional empiris akan mematuhi ketentuan peraturan perundang-undangan.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dalam keadaan sehat akal maupun pikiran disertai kesanggupan untuk memelihara keindahan, kebersihan dan ketentraman lingkungan.

Denpasar,
Yang membuat pernyataan



Meterai

Nama Lengkap