Formulir III

Perihal : Permohonan Surat Izin Praktek

Perekam Medis

Kepada Yth,

Bupati Kep. Selayar

Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal

Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan

Tenaga Kerja

di

Tempat

Dengan hormat,

Yang bertandatangan di bawah ini,

Nama Lengkap : ....................................................................................................

Alamat : ....................................................................................................

Tempat/Tanggal lahir : ....................................................................................................

Jenis Kelamin : ....................................................................................................

Tahun Lulusan : ...................................................................................................

No. HP : .....................................................................................................

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Kerja Perekam Medik (SIK Perekam Medik) pada…………...........(sebut nama fasilitas pelayanan kesehatan atau tempat praktik, dan alamat) sesuai dengan Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 55 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Perekam Medis dan Informasi Kesehatan.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini lampirkan :

1. Fotokopi KTP yang masih berlaku;
2. Fotokopi Ijazah Terakhir;
3. Fotokopi Surat Tanda Registrasi Perekam Medis (STR Perekam Medis)
4. Surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki Surat lzin Praktik;
5. Surat pernyataan memiliki tempat praktik;
6. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4X6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar;
7. Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten / Kota atau pejabat yang ditunjuk;
8. Rekomendasi dari organisasi profesi;
9. SK PNS/SK Penempatan terakhir Dan Surat Pernyataan Melaksanakan Tugas Atau SK Kontrak dan Surat Tugas (Non PNS)
10. BPJS Ketenagakerjaan (bagi Non PNS)
11. BPJS Kesehatan

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terimakasih.

...............................................20.....

Yang memohon,

(.......................................................)