

Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Tulungagung
Di Tulungagung

Dengan Hormat, yang bertanda tangan di bawah ini :

- 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 Izin Panti Sehat. Sebagai bahan pertimbangan terlampir :

- 1. STPT masing-masing penyehat tradisional
- 2. Salinan/fotocopy pendirian badan usaha
- 3. Identitas lengkap pemohon/penanggung jawab dilampiri fotocopy KTP yang masih berlaku
- 4. Surat keterangan domisili dari kelurahan/desa
- 5. Profil Panti Sehat meliputi struktur organisasi kepengurusan, daftar tenaga meliputi jumlah dan jenisnya, sarana dan prasarana, peralatan serta jenis pelayanan yang diberikan
- 6. Bukti hak kepemilikan atau penggunaan tanah/izin penggunaan bangunan untuk penyelenggaraan kegiatan bagi milik pribadi/surat kontrak bagi yang menyewa bangunan untuk penyelenggaraan kegiatan
- 7. Surat Rekomendasi Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota
- 8. Surat Pernyataan
- 9. Peta lokasi
- 10. Persyaratan administrasi lain sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan

Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Pemohon

(.....)

SURAT PERNYATAAN PANTI SEHAT BERKELOMPOK

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 61 Tahun 2016 tentang Pelayanan Kesehatan Tradisional Empiris, dengan ini saya selaku pemilik Panti Sehat..... 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 No.....
RT/RW.....
Kelurahan/Desa.....
Kecamatan.....
Kabupaten/Kota
Provinsi.....
10. Alamat tempat praktik : Jln..... No.....
RT/RW.....
Kelurahan/Desa.....
Kecamatan.....
Kabupaten/Kota
Provinsi.....
11. Pengalaman Praktek : tahun
12. Cara Perawatan : Ketrampilan / Ramuan / Kombinasi (*pilih salah satu*)
13. Dalam cara perawatan pelayanan kesehatan tradisional empiris, saya:

a. Menggunakan metode/cara : (*sebutkan*)

b. Menggunakan ramuan :(*sebutkan semua ramuan yang digunakan*)

c. Menggunakan alat dan teknologi :(*sebutkan semua alat dan teknologi yang digunakan*)

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

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

Tulungagung,

Pas Foto
Berwarna
4 X 6

TTD diatas
Materi Rp.
10.000,-

(.....)

KOP KELURAHAN / DESA

SURAT KETERANGAN LOKASI PANTI SEHAT

Nomor :.....

Yang bertanda tangan di bawah ini, :

Nama :
NIP :
Jabatan : Lurah/Kepala Desa

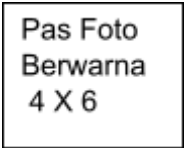
Memberikan keterangan kepada yang tersebut namanya di bawah ini:

- 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.....

Bahwa sepanjang penelitian dan pengamatan kami selama ini yang bersangkutan tersebut diatas benar –benar sebagai pemilik Panti Sehat bernamayang BERLOKASI di :(sebutkan alamat)

Demikian surat keterangan ini kami berikan kepada yang bersangkutan, untuk dipergunakan seperlunya.

Tulungagung,
Lurah / Kepala Desa
Kecamatan



ttd

(.....)
NIP.

KOP UPT PUSKESMAS

SURAT PENGANTAR PUSKESMAS
Nomor :

Yang bertanda tangan di bawah ini, :

Nama :
NIP :
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas

Dengan ini memberikan Surat Pengantar Penyelenggaraan Panti Sehat untuk:

- 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*)
- 12. Dalam cara perawatan pelayanan kesehatan tradisional empiris, saya:
 - a. Menggunakan metode/cara : (*sebutkan*)
 - b. Menggunakan ramuan :(*sebutkan semua ramuan yang digunakan*)
 - c. Menggunakan alat dan teknologi :(*sebutkan semua alat dan teknologi yang digunakan*)

Surat pengantar ini dibuat untuk keperluan Pendaftaran sebagai Panti Sehat di wilayah Kecamatan
..... Kab/Kota

Tulungagung,
Kepala UPT Puskesmas

ttd

(.....)
NIP.

PETA LOKASI TEMPAT PRAKTIK

Nama	:		Tanggal Lahir	:	
Alamat	:		Jenis Kelamin	:	Laki-laki / Perempuan
	:		Agama	:	

Utara