

Kepada Yth.

Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Tulungagung
di Tulungagung

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
10. Alamat tempat praktik : Jln..... No.....
RT/RW.....
Kelurahan/Desa.....
Kecamatan.....
Kabupaten/Kota
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. Surat Pernyataan bermaterai
2. Fotocopy KTP yang masih berlaku
3. Pas Photo berwarna 4 x 6 cm sebanyak 3(tiga) lembar
4. Surat Keterangan Domisili dari Lurah/Kepala Desa
5. Surat Pengantar dari Puskesmas wilayah
6. Surat Rekomendasi dari Assosiasi sesuai modalitas yang dimiliki

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

Pemohon

(.....)

SURAT PERNYATAAN PENYEHAT 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 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 : Ketampilan/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 TEMPAT PRAKTIK

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

BERLOKASI

di

.....(sebutkan alamat)

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

Tulungagung,
Lurah / Kepala Desa
Kecamatan

Pas Foto
Berwarna
4 X 6

ttd

(.....)
NIP.

KOP UPTD PUSKESMAS

SURAT PENGANTAR PUSKESMAS

Nomor :.....

Yang bertanda tangan di bawah ini, :

Nama :
NIP :
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas

Dengan ini memberikan Surat Pengantar Penyehat Tradisional 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
10. Alamat tempat praktik : Jln..... No..... RT/RW.....
Kelurahan/Desa.....
Kecamatan.....
Kabupaten/Kota
11. Cara Perawatan : Ketampilan/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 Penyehat Tradisional di wilayah Kecamatan Kab/Kota

PETA LOKASI TEMPAT PRAKTIK

Nama :
Alamat :
.....

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

Utara