

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..... No.....
RT/RW.....
Kelurahan/Desa.....
Kecamatan
Kabupaten/Kota
- 10. Alamat Praktik : Jln..... No.....
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 : (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. Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dalam keadaan sehat akal maupun pikiran disertai kesanggupan untuk memelihara keindahan, kebersihan dan ketentraman lingkungan. .

.....,20.....

TTD Diatas Meterai
Nama Lengkap
(_____)