



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
UNIT PELAYANAN TERPADU SATU ATAP (UPTSA)
UPTSA Timur : Jl. Menur No. 30 C, Surabaya | UPTSA Pusat : Jl. Tunjungan No.1-3 Genteng, Surabaya
Telp. (031) 5982284 (UPTSA Timur), 031-5318856 (UPTSA Pusat)

TANDA TERIMA BERKAS PENDAFTARAN

NOMOR PENDAFTARAN : 58317/2020
NAMA PEMOHON : dr. DESY NURROSALIA WISNUWARDANI, Sp.A
ALAMAT PEMOHON : BABATAN PRATAMA A-14
NO PONSEL : 081334658956
ALAMAT EMAIL : sondywijaya1@gmail.com
JENIS IZIN : **Sarana-Izin Baru Praktik Dokter Umum/Gigi/Spesialis/Spesialis Gigi /PPDS/PPDGS**
KODE PIN MONITORING : 13892020

Data Permohonan Saudara sudah terdaftar dengan Nomor 58317 Tahun 2020 (harap untuk dicatat dan menyimpan bukti pendaftaran ini).

Tanda terima ini hanya sebagai bukti bahwa Saudara telah melakukan pendaftaran online dan bukan sebagai bukti bahwa berkas Saudara sudah lengkap dan benar.

Saudara akan menerima informasi lebih lanjut melalui email setelah berkas permohonan di-verifikasi oleh petugas Unit Pelayanan Terpadu Satu Atap (UPTSA) sesuai tenggat waktu yang telah ditetapkan oleh regulasi yang berlaku (tidak termasuk pending / penundaan proses perizinan).

SYARAT YANG DILAMPIRKAN :

NO.	PERSYARATAN	ADA / TIDAK
1.	Surat Keterangan domisili tinggal di Surabaya (Bagi Penduduk Non Surabaya), bagi PPDS/PPDGS Surat pernyataan tempat tinggal	✓
2.	Soft File Kartu Tanda Penduduk (KTP) Bagi Penduduk Non Surabaya	✓
3.	STR (Surat Tanda Registrasi) yang dilegalisasi asli, bagi PPDS/PPDGS STR lembar pertama	✓
4.	Surat Rekomendasi dari Organisasi Profesi (IDI/PDGI) yang sesuai tempat praktik	✓
5.	Pas Photo digital terbaru ukuran 4 x 6 cm dengan latar belakang merah (tata letak harus tegak horisontal, tidak boleh miring)	✓
6.	Surat Pernyataan memiliki tempat kerja di sarana / fasilitas pelayanan kesehatan atau praktik mandiri (bermaterai 10.000,-)	✓
7.	Sertifikat Kompetensi dari KPS sesuai pendidikan yang ditempuhnya (untuk PPDS/PPDGS)	✓
8.	Surat Keterangan dari fasilitas pelayanan kesehatan sebagai tempat praktiknya dan fotokopi izin penyelenggaraan fasilitas pelayanan kesehatan yang masih berlaku, bagi praktik di fasilitas pelayanan kesehatan, surat izin bekerja dari RSUD dr. Soetomo (untuk PPDS/PPDGS);	✓
9.	Surat Pengantar dari Puskesmas setempat wilayah tempat praktik (bagi praktik perorangan)	×
10.	Surat persetujuan dari atasan langsung /pimpinan sarana pertama yang menyatakan bahwa menyetujui/tidak keberatan apabila yang bersangkutan bekerja di sarana lain dan bagi tenaga medis dikhususkan untuk PNS	×
11.	Surat Keterangan : dari Kepala Dinas Kesehatan setempat (untuk tenaga medis pemegang KTP diluar Kota Surabaya) dan fotokopi Surat Izin Praktik (SIP) di kota asal	×
12.	Peta lokasi dan denah tempat praktik beserta peralatan yang digunakan (untuk praktik perorangan)	×

13.	Surat Ijin Praktik yang lama dan asli apabila perpanjangan atau pindah tempat praktik	×
14.	Surat Keterangan Kerja kerjasama dengan Rumah Sakit Pendidikan/Wahana pendidikan yang lain (untuk PPDS/PPDGS)	✓
15.	Daftar nama peserta PPDS/PPDGS	×
16.	Copy SIP (Surat Ijin Praktek) tempat praktik pertama/kedua untuk permohonan SIP tempat kedua/ketiga	✓

✓ : Ya × : Tidak

Surabaya, 09 Februari 2021