|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **agam** | **FORMULIR**  **SURAT IZIN PENGOBATAN TRADISIONAL (SIPT)** | **No. Dokumen : FM-PZ2-01-D04**  **Revisi : 01**  **Tgl. Effektif : 19 Maret 2018** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nomor :  Lampiran : 1 (Satu) Berkas  Perihal : **Permohonan Surat Izin**  **Pengobatan Tradisional (SIPT)** | Kepada Yth :  Kepala Dinas Penanaman Modal Pelayanan  Terpadu Satu Pintu dan Ketenagakerjaan  Kabupaten Agam  Di  Tempat. |

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : ………………………………………………………………………..

Alamat : ....……………………………………..………………………………

.………………………………………..………………………………

Tempat/Tgl. Lahir : ………………………………………..………………………………

Klasifikasi pengobatan tradisional : ……………………………………………..…………………………

Jenis pengobatan tradisional : ……………………………………………..…………………………

Telepon/HP : ………………………………………..………………………………

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Pengobatan Tradisional (SIPT).

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan persyaratan masing-masing rangkap 2 (dua) :

1. Surat permohonan diatas meterai 6000
2. Fotokopi KTP/Paspor untuk TKA
3. Fotokopi SKTU
4. Mengisi biodata pengobatan tradisional
5. Surat Keterangan dari Kepala Jorong dan Wali Nagari tempat melakukan pekerjaan sebagai pengobatan tradisional
6. Rekomendasi dari asosiasi /organisasi profesi di bidang batra yang bersangkutan
7. Fotokopi Sertifikat/Ijazah Batra yang dimiliki
8. Surat pengantar dari puskesmas setempat
9. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten
10. Surat keterangan berbadans ehat dari dokter yang punyai SIP
11. Peta lokasi usaha dan denah bangunan
12. Pasfoto 4x6 sebanyak 3 lembar
13. Surat Rekomendasi dari instansi terkait :
14. Kejaksaan jika tidak bersifat religius (klasifikasi supranatural)
15. Departemen agama jika bersifat religious klasifikasi pendekatan agama)

Demikialah atas perhatian Ibu, kami ucapkan terima kasih.

……………….., ……………… 20…

Meterai 6000

……………………………

**BIODATA PENGOBATAN TRADISIONAL**

Berdasarkan Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor 1076/Menkes/SK/VII/2003 tentang Penyelenggaraan Pengobatan Tradisional, dengan ini saya yang bertanda tangan di abwah ini menyampaikan keterangan-keterangan sebagai berikut :

1. Nama : …………………………………………....................................
2. Jenis Kelamin : Laki-Laki / Perempuan
3. Tempat/Tgl. Lahir : …………………………………………....................................
4. Agama : …………………………………………....................................
5. Kewarganegaraan : …………………………………………....................................
6. Pekerjaan : …………………………………………....................................
7. Pendidikan/Pelatihan : …………………………………………....................................
8. Alamat : …………………………………………....................................

…………………………………………......................................

1. Tempat/Alamat Praktik : …………………………………………....................................

…………………………………………....................................

1. Klasifikasi Pengobatan Tradisional : …………………………………………....................................
2. Jenis Pengobatan Tradisional : …………………………………………....................................
3. Pengalaman Bekerja : ……………….. Tahun
4. Dalam melakukan pengobatan saya :
5. Mengunakan obat tradisional/ramuan : …………………………………….. (sebutkan)
6. Menggunakan alat-alat sebagai berikut : …………………………………….. (sebutkan)
7. Menggunakan metode/cara : …………………………………….. (sebutkan)
8. Saya sudah mendapat Surat Keterangan/Ijin dari :

Nama Instansi /Nomor dan tanggal (sebutkan)

1. Pemerintah Daerah : ……………………………………………………..
2. Tenaga Kerja : ……………………………………………………..
3. Imigrasi : ……………………………………………………..
4. Pariwisata : ……………………………………………………..
5. Kejaksaan : ……………………………………………………..
6. Dept. Agama : ……………………………………………………..

Demikianlah biodata ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

………………………, ………………. 20….

…………………………….

Keterangan :

1. Nomor 8 dan 14 supaya diuraikan secara terperinci dan sejelas-jelasnya pada kertas tersendiri
2. Coret yang tidak perlu.
3. Jika menggunakan ramuan uraikan dengan jelas.
4. Jika menggunakan alat-alat, supaya disebutkan satu persatu alatnya dan dijelaskan cara memakainya (jika perlu pada kerta tersendiri)
5. Tulis nomor dan tanggal surat/keterangan lain-lain, lampirkan fotokopinya