

- » Scan Surat Permohonan Praktik di Fasilitas Kesehatan
- » Scan e-KTP Pemohon atau Surat Keterangan Tinggal Sementara (SKTS) di Kota Bandung dan Surat Keterangan dari Dinas Kesehatan Setempat
- » Scan NPWP Pemohon
- » Pas Photo Berwarna (FORMAT : JPG/PNG) latar merah
- » Scan Photo copy STR yang dilegalisir oleh KKI dan masih berlaku
- » Scan Surat Izin Praktik (SIP) bagi yang telah memiliki
- » Scan surat pernyataan mempunyai tempat praktik
- » Scan Surat Rekomendasi ASLI dari Organisasi Profesi IDI cabang Kota Bandung
- » Scan Surat Pernyataan tidak keberatan/izin dari pimpinan tempat bekerja bagi PNS/TNI/POLRI/BUMN/Badan Hukum
- » Scan Photo copy Izin Operasional Fasilitas Kesehatan tempat berpraktik yang masih berlaku atau Scan photo copy Izin Operasional/komersial Fasilitas Kesehatan tempat berpraktik yang diterbitkan OSS beserta Surat Keterangan Pemenuhan Komitmen bagi yang telah memiliki
- » Scan bukti Surat Pengesahan Dokumen dari Dinas Kesehatan Kota Bandung

- » Scan Surat Permohonan Praktik karena Perubahan klasifikasi Fasilitas Kesehatan/jam praktek
- » Scan e-KTP Pemohon atau Surat Keterangan Tinggal Sementara (SKTS) di Kota Bandung
- » Scan NPWP Pemohon
- » Pas Photo Berwarna (FORMAT : JPG/PNG) latar merah
- » Scan Photo copy Izin Operasional Fasilitas Kesehatan tempat berpraktik
- » Scan Surat Keterangan Perubahan Fasilitas dari Pemilik
- » Menyerahkan Izin Praktek Dokter Asli yang masih berlaku