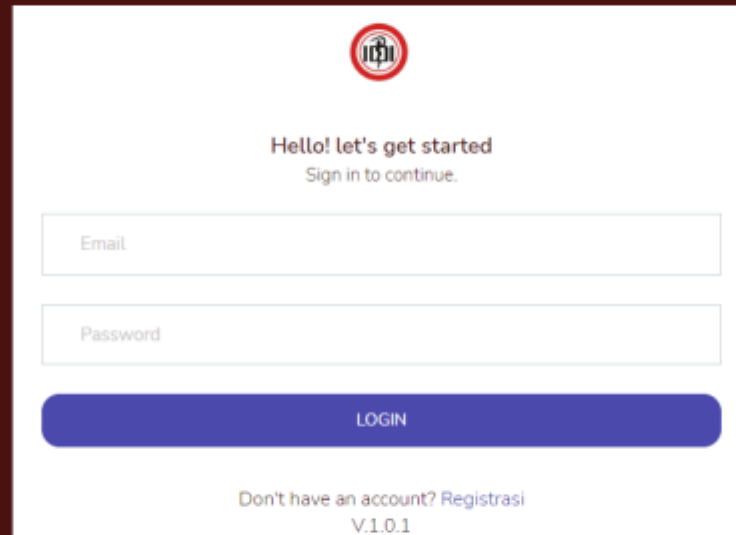



# LANGKAH-LANGKAH AJUKAN REKOMENDASI KELUAR KOTA

1. Pastikan anda sudah registrasi di Aplikasi IDI Deli Serdang
2. Login terlebih dahulu dengan input email & password masing-masing

The image shows a login interface for the IDI Deli Serdang application. At the top center is a circular logo with the letters 'IDI' inside. Below the logo, the text 'Hello! let's get started' is displayed in a bold font, followed by 'Sign in to continue.' in a smaller font. There are two input fields: the first is labeled 'Email' and the second is labeled 'Password'. Below these fields is a blue button with the text 'LOGIN' in white. At the bottom of the form, there is a link that says 'Don't have an account? Registrasi' and the version number 'V.1.0.1' below it.



Hello! let's get started  
Sign in to continue.

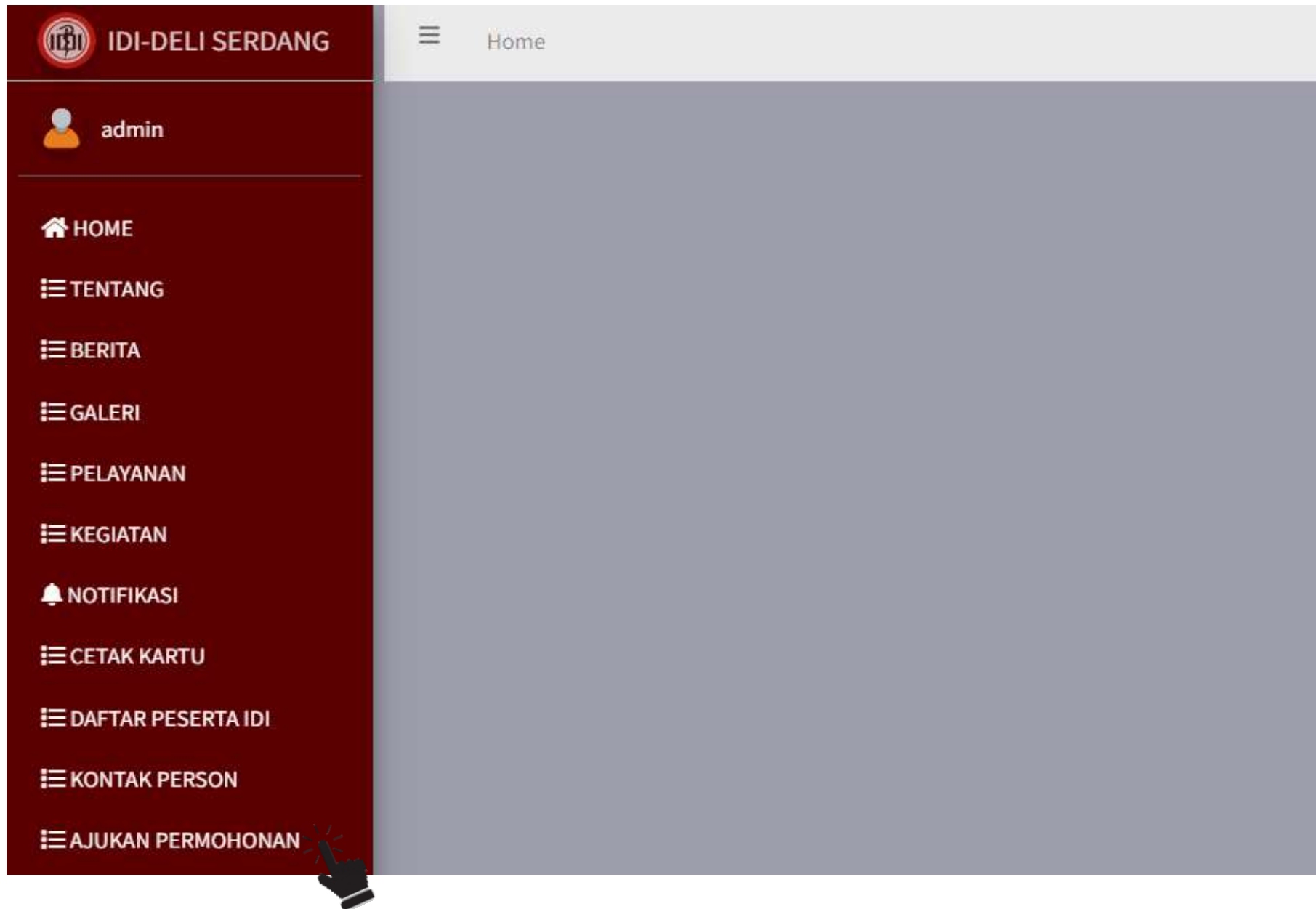
Email

Password

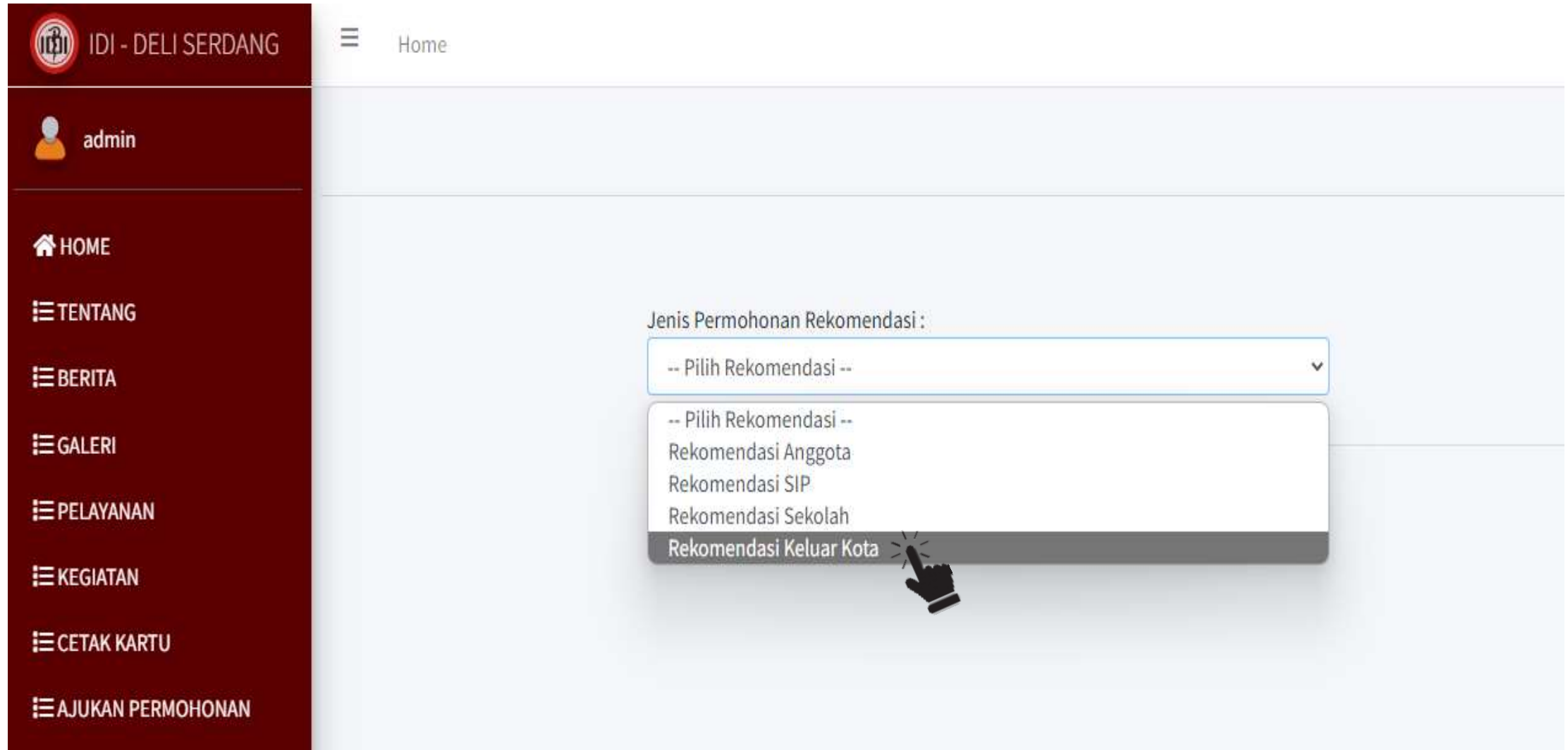
LOGIN

Don't have an account? [Registrasi](#)  
V.1.0.1

### 3. Klik menu “Ajukan Permohonan” pada aplikasi IDI Deli Serdang



#### 4. Klik kolom “Jenis Permohonan Rekomendasi” lalu pilih “Rekomendasi Keluar Kota”



5. Isi dan lengkapi setiap kolom yang ada di form Fakta Integritas. Akhiri pengisian dengan meng-klik tombol “Submit”

**FAKTA INTEGRITAS**

Adalah benar merupakan pribadi/pimpinan dari lembaga/institusi/perusahaan tersebut diatas yang untuk selanjutnya bertindak untuk dan atas nama pribadi/lembaga/institusi/perusahaan sebagai pemohon izin. Dalam rangka mewujudkan pelayanan prima pada DMPPTSP Kabupaten Deli Serdang, saya menyatakan bersedia untuk :

1. Tidak menjanjikan dan atau memberikan dan atau akan memberikan kepada petugas/pegawai/pejabat DMPPTSP Kabupaten Deli Serdang, segala bentuk pemberian/gratifikasi atas layanan jasa yang dimohonkan kepada DMPPTSP Kabupaten Deli Serdang;
2. Tidak mempergunakan jasa calo, kecuali biro jasa yang berbadan hukum dalam hal pengurusan perizinan;
3. Tidak melakukan segala bentuk pembayaran tidak sah kepada petugas/pegawai/pejabat DMPPTSP Kabupaten Deli Serdang dalam pengurusan perizinan, kecuali diatur dalam perda No. 6 Tahun 2011 tentang Perizinan Tertentu dan peraturan perundang-undangan;
4. Mematuhi Standar Operasional Prosedur (SOP) yang berlaku dalam pengurusan perizinan;
5. Menyatakan bahwa segala data, dokumen, informasi, keterangan atas pengajuan permohonan yang saya serahkan adalah benar dan tidak dalam status sengketa dengan pihak lain. Apabila ternyata tidak sesuai atau tidak benar, maka produk hukum yang diterbitkan berdasarkan permohonan ini adalah tidak sah dengan sendirinya dan bersedia bertanggung jawab sesuai hukum yang berlaku tanpa melibatkan petugas/pegawai/pejabat DMPPTSP Kabupaten Deli Serdang;
6. Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya belum pernah bermohon diterbitkan izin yang sejenis di atas alamat yang dimohonkan;
7. Apabila terbukti adanya pelanggaran terhadap Pakta Integritas ini, saya atas nama pribadi/lembaga/institusi/perusahaan bersedia untuk diproses berdasarkan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Pakta Integritas ini dibuat ditandatangani tanpa adanya paksaan dari pihak lain, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

**No. NPA IDI**

**Nama Lengkap**

**Alamat**

**Jenis Keanggotaan**

**Bukti Pembayaran Iuran IDI**

6. Upload dan lengkapi Berkas sesuai dengan Form lampiran. Akhiri pengisian dengan mengklik tombol “Next”

**REKOMENDASI KETERANGAN KELUAR KOTA**

\*Ukuran file 3MB\*

**Nama Lengkap**

dr benni

**Formulir Pernyataan Praktik ke Luar Kota**

No file chosen

**Pas Foto 3x4**

No file chosen

**Fotocopy KTP**

No file chosen

**Fotocopy KTA IDI Deli Serdang**

No file chosen

**Fotocopy KTA IDI Pusat (NPA) bagi yang sudah ada**

No file chosen

**Fotocopy Ijazah Dokter Umum/ Dokter Spesialis**

No file chosen

**Fotocopy STR**

No file chosen

**Surat Persetujuan dari Atasan Langsung bagi Dokter yang Bekerja pada Instansi/ Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah di luar Jam Dinas/ Jam Kerja (Khusus PNS)**

No file chosen

**Surat Keterangan dari Perhimpunan (Umum/Spesialis/PDKI)**

No file chosen

**Surat Keterangan dari Instansi (Rumah Sakit/ Klinik)**

No file chosen

**Fotocopy Surat Izin Praktik (SIP) yang sudah di miliki**

No file chosen

7. Isi dan lengkapi setiap kolom yang ada di Form Permohonan. Akhiri pengisian dengan meng-klik tombol “Next”

PERMOHONAN KETERANGAN KELUAR KOTA

Nama Lengkap

dr benni

Tempat/ Tgl.Lahir

Jenis Kelamin

---

No. Reg. IDI Cabang

NPA. IDI

Lulusan (FK)/ Tahun

No. Ijazah

Alamat Rumah

No. Telpon/HP

Mengajukan permohonan kepada Ketua/Pengurus IDI Cabang Deli Serdang untuk memberikan surat pengantar kepada saya untuk memperoleh rekomendasi dari IDI Cabang :

sebagai salah satu syarat untuk mengajukan permohonan surat izin Praktik Dokter di:

Nama Sarana Pelayanan Kesehatan

Alamat

Adapun praktik saya di Wilayah Deli Serdang antara lain :

Nama Sarana Pelayanan Kesehatan

Alamat

Next

8. Isi dan lengkapi setiap kolom yang ada di Form Permohonan. Akhiri pengisian dengan meng-klik tombol “Submit”.

PERMOHONAN KETERANGAN KELUAR KOTA	
Nama Lengkap	<input type="text" value="dr benni"/>
Tempat/ Tgl.Lahir	<input type="text"/>
NPA. IDI	<input type="text"/>
No. Reg. IDI Cabang	<input type="text"/>
No. STR	<input type="text"/>
Alamat Rumah	<input type="text"/>
No. Tlp	<input type="text"/>
Alumni Fakultas Kedokteran (FK)	<input type="text"/>
No Ijazah	<input type="text"/>
<p>Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya tidak melakukan Praktik Kedokteran lebih dari 3 (tiga) tempat berdasarkan Undang-Undang Praktik No.29 Tahun 2004 dan PERMENKES No.2052/MENKES/PER/X/2011</p> <p>Adapun tempat praktik saya antara lain yaitu :</p>	
Nama Sarana Pelayanan Kesehatan	<input type="text"/>
Alamat	<input type="text"/>
<div><div>SUBMIT</div></div>	