

**29 Surat Izin Praktek Terapis Gigi dan Mulut (SIPTGM)**

- |   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| 1 | Persyaratan                              | : | <ul style="list-style-type: none"><li>1. Fotokopi ijazah yang dilegalisasi;</li><li>2. Fotokopi STRTGM;</li><li>3. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik;</li><li>4. Surat pernyataan memiliki tempat praktik;</li><li>5. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4X6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar;</li><li>6. Rekomendasi dari kepala dinas kesehatan kabupaten/kota atau pejabat yang ditunjuk;</li><li>7. Rekomendasi dari Organisasi Profesi.</li></ul>   |
| 2 | Sistem, Mekanisme dan Prosedur           | : | <ul style="list-style-type: none"><li>1. Pemohon mengajukan Permohonan ke DPMPTSP dilengkapi dengan persyaratan.</li><li>2. DPMPTSP meneliti berkas permohonan beserta kelengkapan persyaratan yang diajukan oleh pemohon</li><li>3. Apabila berkas permohonan telah lengkap dan benar diterima dengan diberikan tanda terima kepada pemohon</li><li>4. Apabila berkas permohonan belum lengkap dikembalikan kepada pemohon dengan disertai catatan kekurangannya.</li><li>5. DPMPTSP mengirimkan berkas permohonan ke Dinas Kesehatan untuk mendapatkan rekomendasi.</li><li>6. DPMPTSP menerbitkan SK Persetujuan/SK Penolakan sesuai rekomendasi dari Dinas Kesehatan</li><li>7. DPMPTSP menyerahkan Izin /Surat Penolakan Kepada Pemohon.</li></ul> |
| 3 | Jangka Waktu Pelayanan                   | : | 9 hari  |
| 4 | Biaya/Tarip                              | : | Gratis  |
| 5 | Produk Pelayanan                         | : | Surat Izin Praktek Terapis Gigi dan Mulut (SIPTGM)  |
| 6 | Penanganan Pengaduan, Sarana dan masukan | : | <ul style="list-style-type: none"><li>1. <a href="mailto:Dpmptspkabupatenmagelang@gmail.com">Dpmptspkabupatenmagelang@gmail.com</a></li><li>2. Telp. (0293) 788249</li><li>3. Fax (0293) 789549</li></ul>   |
| 7 | Dasar Hukum                              | : | <ul style="list-style-type: none"><li>1. Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor : 20 Tahun 2016 Tentang Izin dan Penyelenggara Praktik Terapis gigi dan Mulut.</li><li>2. Perbub 21 Tahun 2018 Tentang Penyelenggaraan</li></ul>   |

Pelayanan Perizinan Dan Non Perizinan Di  
Kabupaten Magelang

- |    |                                     |   |  |
|----|-------------------------------------|---|--|
| 8  | Sarana<br>Prasarana/Fasilitas       | : | Formulir permohonan  |
| 9  | Kompetensi<br>Pelaksana             | : | Petugas telah mendapatkan Bintek PTSP.   |
| 10 | Pengawasan Internal                 | : | Waskat   |
| 11 | Jumlah Pelaksana                    | : | 1 orang  |
| 12 | Jaminan Pelayanan                   | : | 1. SDM yang tersedia cukup memadai (16 orang terdiri dari 3 Pejabat struktural, 3 JFU dan 10 tenaga spotting staf)<br>2. Sarana dan prasana pelayanan memadai yang meliputi :<br>a. Ruang tunggu<br>b. Tempat pelayanan<br>c. Komputer, printer dan jaringan internet yang cukup memadai.<br>d. Alat tulis kantor (ATK tercukupi). |
| 13 | Jaminan keamanan<br>dan keselamatan | : | 1. Gedung DPMPTSP telah terbangun baru.<br>2. Area Bangunan Gedung DPMPTSP telah diberi Pagar Permanen dan pintu gerbang<br>3. Tempat parkir luas<br>4. Telah diatur Jalan masuk dan jalan keluar kendaraan.<br>5. Telah tersedia penitipan helm.  |
| 14 | Evaluasi kinerja                    | : | Pertemuan berkala  |