

Surat Izin Praktik Perawat Mandiri(SIPP)

- 1. Surat Permohonan
- surat pernyataan tidak akan berpraktik sebelum izin persetujuan sarana dari DPMPTSP terbit (bagi sarana izin baru) diatas Materai 10000
- 3. Rekomendasi dari Dinkes
- 4. Foto Copy KTP yang masih berlaku
- 5. Surat rekomendasi dari PPNI DPD Kabupaten Tangerang (Asli)
- 6. Denah Lokasi dan denah ruang tempat praktek
- 7. Daftar peralatan
- 8. Surat keterangan/pengalaman kerja dari pimpinan sarana pelayanan kesehatan yang menyatakan bekerja pada sarana bersangkutan (minimal 3 tahun)
- 9. Pas foto terbaru ukuran 4x6 cm berlatar belakang merah (format JPG/PNG)
- 10. Surat keterangan sehat dan tidak buta warna dari dokter yang memiliki SIP
- 11. Foto Copy Ijazah Profesi Ners
- 12. Foto Copy STR yang disyahkan oleh MTKI/MTKP
- 13. Sertifikat standar yang terverifikasi dari OSS.RBA/Izin sarana yang dikeluarkan oleh DPMPTSP atau NIB/sertifikat standar yang belum terverifikasi menjadi 1 file dengan surat pernyataan tidak akan berpraktik sebelum izin persetujuan sarana dari OSS RBA terbit (bagi izin yang sarananya yang belum terbit) diatas materai 10.000