



Surat Izin Praktik Fisioterapis Mandiri (SIPF)

1. Surat Permohonan
2. . Foto Copy SIP Kedua/Ketiga (SIP yang sudah dimiliki) / Surat Pernyataan tidak memiliki SIP Kedua dan Ketiga (diatas materai 10.000)
3. Surat rekomendasi dari Dinas Kesehatan / Surat rekomendasi dari Organisasi Profesi yang masih berlaku
4. Pas foto ukuran 4x6 cm berlatar belakang merah (format jpg/png)
5. Surat keterangan dari sarana pelayanan kesehatan tempat praktik atau surat pernyataan tempat praktik pelayanan secara mandiri (Asli)
6. Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki Surat izin Praktik (Asli)
7. Fotokopi STRF
8. Fotokopi KTP
9. Fotokopi ijazah
10. Surat Rekomendasi Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang