

Persyaratan izin Pencabutan SIP Tenaga Medis/Tenaga Kesehatan:

1. Surat Permohonan Pencabutan (Nomor surat dan Lampiran wajib diisi)
2. Surat Izin Praktek (SIP) asli hasil download langsung dari Sipinter yang akan di cabut
3. Surat Keterangan dari Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang
4. berita acara serah terima dengan apoteker penggantinya (Khusus pencabutan tenaga kesehatan apoteker penanggung jawab)