

STANDAR PELAYANAN DINAS KESEHATAN KOTA CIMAHI

Pembuatan Surat Keterangan Tidak/ Sudah Praktik

NO	KOMPONEN	KETERANGAN
1	Syarat	1) Mengisi Permohonan Surat Rekomendasi 2) Photo Copy Surat Tanda Registrasi (STR) 3) Photo copy Kartu Tanda Penduduk (KTP)
2	Prosedur/ Alur	1) Pemohon mengakses melalui http://bit.ly/suketcimahi 2) Pemohon harus mengisi data – data yang diperlukan dan mengupload berkas STR dan KTP lalu klik submit 3) Mengkonfirmasi ke petugas melalui kontak person yang tertera 4) Proses penyelesaian akan di infokan kepada pemohon berupa softfile melalui WA
3	Waktu	Senin – Kamis (08.00 – 12.00 WIB) Jum’at (08.00-11.00 WIB) Proses penyelesaian maksimal 7 hari kerja
4	Biaya / tarif	Tidak dikenakan biaya
5	Produk	Surat Keterangan Tidak/ Sudah Praktik
6	Pengelolaan pengaduan	1) Website : dinkes.cimahikota.go.id 2) Telp : 022-6632197 3) SMS/WA : 089655233413 4) Kotak saran
7	Dasar Hukum	1. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 25 tahun 2009 tentang Pelayanan Publik 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 52 tahun 2011 tentang Standar Operasional Prosedur di Lingkungan Pemerintah Provinsi dan Kabupaten/ Kota 3. Peraturan Daerah Kota Cimahi Nomor 11 tahun 2011 Izin penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan
8	Sarana dan Prasarana, dan/ atau Fasilitas	Parkir, gedung, ruang tunggu, AC, Toilet, papan informasi, media informasi, kantin
9	Kompetensi Pelaksana	Memahami peraturan dan perundang-undangan yang berlaku Mampu mengoperasikan komputer
10	Pengawasan Internal	Dilakukan oleh atasan langsung
11	Jumlah Pelaksana	2 (dua) orang
12	Jaminan Pelayanan	Adanya kepastian persyaratan, waktu proses, biaya, prosedur dan di dukung oleh SDM yang berkompeten di Bidang Tugasnya
13	Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan	Surat dicetak dengan menggunakan kertas dan dibubuhi tanda tangan asli dan cap basah
14	Evaluasi Kinerja Pelaksana	Berdasarkan pengawasan atasan langsung terkait kinerja dan kedisiplinan

**KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA CIMAHI**



drg. Hj. PRATIWI, M.Kes
Pembina Utama Muda
NIP. 19620619 198901 2 001

*Surat Keterangan/ Rekomendasi
Tidak Praktik
Di Wilayah Kota Cimahi*



<http://bit.ly/suketcimahi>

Mekanisme

1. Akses link yang tertera via barcode / Bit/ly
2. Isi biodata secara lengkap
3. Uplod Persyaratan
4. Submit dan Konfirmasi selesai pengisian

Layanan Pengaduan
WA : 089655233413
TELP : 022-6632197

Bidang Pelayanan dan Sumber Daya Kesehatan
Dinas Kesehatan Kota Cimahi

*Surat Keterangan/ Rekomendasi
Tidak Praktik
Di Wilayah Kota Cimahi*



<http://bit.ly/suketcimahi>

Mekanisme

1. Akses link yang tertera via barcode / Bit/ly
2. Isi biodata secara lengkap
3. Uplod Persyaratan
4. Submit dan Konfirmasi selesai pengisian

Layanan Pengaduan
WA : 089655233413
TELP : 022-6632197

Bidang Pelayanan dan Sumber Daya Kesehatan
Dinas Kesehatan Kota Cimahi

*Surat Keterangan/ Rekomendasi
Tidak Praktik
Di Wilayah Kota Cimahi*



<http://bit.ly/suketcimahi>

Mekanisme

1. Akses link yang tertera via barcode / Bit/ly
2. Isi biodata secara lengkap
3. Uplod Persyaratan
4. Submit dan Konfirmasi selesai pengisian

Layanan Pengaduan
WA : 089655233413
TELP : 022-6632197

Bidang Pelayanan dan Sumber Daya Kesehatan
Dinas Kesehatan Kota Cimahi

*Surat Keterangan/ Rekomendasi
Tidak Praktik
Di Wilayah Kota Cimahi*



<http://bit.ly/suketcimahi>

Mekanisme

1. Akses link yang tertera via barcode / Bit/ly
2. Isi biodata secara lengkap
3. Uplod Persyaratan
4. Submit dan Konfirmasi selesai pengisian

Layanan Pengaduan
WA : 089655233413
TELP : 022-6632197

Bidang Pelayanan dan Sumber Daya Kesehatan
Dinas Kesehatan Kota Cimahi

<http://bit.ly/suketcimahi>