

## Surat Izin Praktik Fisioterapis - Perubahan

**Persyaratan :**

No	Keterangan	Optional
1	Surat Permohonan Ditujukan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Batam (Materai)	Wajib
2	Nomor Induk Berusaha (NIB) dari Sistem OSS	Wajib
3	Izin Lokasi yang Sudah Dikeluarkan oleh OSS	Wajib
4	Scan Ijazah Terakhir Yang Dilegalisasi	Wajib
5	Scan STRF Yang Dilegalisir Basah	Wajib
6	Scan Surat Keterangan Sehat Dari Dokter Yang Memiliki Surat Izin Praktik	Wajib
7	Scan Surat Pernyataan Mempunyai Tempat Praktik Profesi Atau Surat Keterangan Dari Pimpinan Fasilitas Pelayanan (Pakai Kop, Cap dan Materai)	Wajib
8	Scan Surat persetujuan Atasan Langsung (Pakai Kop dan Cap)	Wajib
9	Pas Foto Berwarna Terbaru Ukuran 4x6 cm Sebanyak 1 (satu) Lembar Berlatar Merah	Wajib
10	Scan Surat Izin Sarana Fasyankes	Wajib
11	Scan Rekomendasi dari Organisasi Profesi	Wajib
12	Scan Surat Persetujuan Pimpinan (Untuk Pengajuan SIPF 2)	Wajib
13	Scan SIPF Kesatu atau Kedua (untuk Pengajuan SIPF Kedua dan Ketiga)	Wajib
14	Scan Izin Asli (Jika Perubahan)	Wajib

**Dasar Hukum :**

No	Dasar Hukum

**Pengurusan dan Biaya :**

No	Pengurusan	Biaya