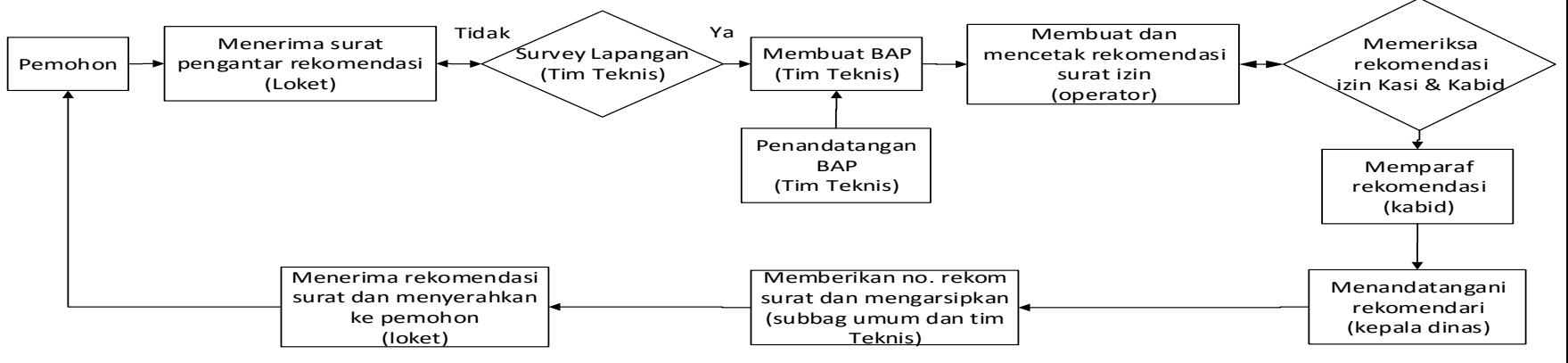


|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>STANDAR PELAYANAN</b><br><b>PENERBITAN REKOMENDASI SURAT IZIN PRAKTIK AHLI</b><br><b>TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIK (SIP-ATLM)</b> | No. Dokumen : SP-SDK-09<br><br>Revisi : 00<br><br>Tgl. Efektif : 03 Mei 2021 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|

Unit Kerja : Bidang Sumber Daya Kesehatan

| A. | Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses penyampaian pelayanan (service delivery) meliputi : |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| No | Komponen                                                                                                  | Uraian                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 1  | Persyaratan                                                                                               | 1. Fotokopi Ijazah yang dilegalisir asli<br>2. Fotokopi STR yang masih berlaku dilegalisir.<br>3. Fotokopi KTP.<br>4. Surat Keterangan Berbadan Sehat dari dokter yang memiliki izin praktik.<br>5. Rekomendasi dari Organisasi Profesi sesuai tempat praktik.<br>6. Surat Pernyataan mempunyai tempat kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan atau tempat praktik pelayanan secara mandiri.<br>7. Pasfoto Warna Ukuran 4x6 cm (Dasar Merah)<br>8. Surat Pernyataan mematuhi peraturan perundang - undangan bermaterai 10.000 (Sepuluh Ribu)<br>9. Surat Pengantar Permohonan Rekomendasi izin praktik ahli teknologi laboratorium medik dari Dinas DPMPTSP. |  |
| 2  | Sistem, Mekanisme dan Prosedur                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 3  | Jangka Waktu Pelayanan/Penerbitan                                                                         | 5 Hari Kerja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 4  | Biaya/Tarif                                                                                               | Gratis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 5  | Produk Pelayanan                                                                                          | Rekomendasi Surat Izin Praktik Ahli Teknologi Laboratorium Medik (SIP-ATLM)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 6  | Penanganan Pengaduan, saran dan masukan                                                                   | 1. Kotak Saran & Surat Pengaduan : Kantor Dinas Kesehatan Kabupaten Batu Bara<br>Jln. Perintis Kemerdekaan No. 49 Lima Puluh<br>2. Email : dinkes.bb@gmail.com<br>3. Telp : 0822 7814 3733                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

Lima Puluh, Mei 2021  
Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Batu Bara



drg. WAHID KHUSYAIRI, M.M  
NIP. 19640125199803 1 001



**STANDAR PELAYANAN**  
**PENERBITAN REKOMENDASI SURAT IZIN PRAKTIK AHLI**  
**TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIK (SIP-ATLM)**

No. Dokumen : SP-SDK-09  
Revisi : 00  
Tgl. Efektif : 03 Mei 2021

Unit Kerja : Bidang Sumber Daya Kesehatan

| <b>B</b> | Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses pengelolaan pelayanan di internal organisasi (manufacturing) meliputi : |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No       | Komponen                                                                                                                      | Uraian                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 1        | Dasar Hukum                                                                                                                   | 1. Undang - undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan<br>2. Undang - undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan<br>3. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 42 Tahun 2015 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Ahli Teknologi Laboratorium Medik. |
| 2        | Sarana, Prasarana, dan/atau Fasilitas                                                                                         | 1. ATK<br>2. Komputer<br>3. Printer<br>4. Ruang Kerja<br>5. Meja Kursi<br>6. Parkir<br>7. Kendaraan Dinas / Operasional                                                                                                                                                          |
| 3        | Kompetensi Pelaksana                                                                                                          | 1. Memahami alur pelayanan, tujuan pelayanan, sikap pelayanan dan prinsip pelayanan<br>2. Memahami peraturan perundang-undangan yang berlaku<br>3. Memiliki kemampuan berkomunikasi yang baik<br>4. Mampu mengoperasikan komputer                                                |
| 4        | Pengawasan Internal                                                                                                           | 1. Kepala dinas<br>2. Sekretaris<br>3. Kepala Bidang                                                                                                                                                                                                                             |
| 5        | Jumlah Pelaksana                                                                                                              | 1-3 Orang                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 6        | Jaminan Pelayanan                                                                                                             | Pengurusan Rekomendasi Surat Izin yang Nyaman, Transparan, Cepat dan Tepat Waktu                                                                                                                                                                                                 |
| 7        | Jaminan Keamanan dan Keselamatan Pelayanan                                                                                    | Rekomendasi Surat Izin dicetak dan dijamin standar keasliannya                                                                                                                                                                                                                   |
| 8        | Evaluasi Kinerja Pelaksana                                                                                                    | 3 Bulan                                                                                                                                                                                                                                                                          |

Lima Puluh, Mei 2021  
Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Batu Bara

drg. WAHID KHUSYAIRI, M.M  
NIP. 19640125199803 1 001