



## PERSYARATAN PERIZINAN

### Surat Izin Praktik Penata Anestesi

| ID Syarat | Detail Persyaratan                                                                                                                                                                                      |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SY-0690   | Salinan ijazah DIII Keperawatan Anestesi yang disahkan oleh pimpinan penyelenggara pendidikan                                                                                                           |
| SY-1088   | Surat pernyataan mempunyai tempat praktik (download form di: <a href="https://s.id/formpraktik">s.id/formpraktik</a> )                                                                                  |
| SY-0579   | Salinan STRPA yang masih berlaku dan dilegalisir                                                                                                                                                        |
| SY-1076   | Bukti pemenuhan kompetensi yang memiliki STR yang berlaku seumur hidup namun tidak pernah praktik lebih dari 5 (lima) tahun terhitung sejak sebelum Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan |
| SY-1075   | Surat Izin Praktik yang ingin diperpanjang dan Bukti Pemenuhan kecukupan SKP (untuk permohonan perpanjangan)                                                                                            |
| SY-0448   | Fotocopy KTP                                                                                                                                                                                            |
| SY-0056   | Surat Keterangan Sehat dari Dokter yang memiliki Surat Izin Praktek                                                                                                                                     |
| SY-0721   | Surat keterangan dari pemilik sarana atau fasilitas pelayanan kesehatan sebagai tempat berpraktik beserta izin operasionalnya                                                                           |
| SY-0854   | Pas foto 4 x 6 Cm sebanyak 4 (empat ) lembar dengan latar merah                                                                                                                                         |

| KETERANGAN :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>*Pengajuan Izin ini Menggunakan aplikasi SiCantik Cloud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>* Silahkan download panduan berikut untuk izin-izin yang dilayani melalui aplikasi Sicantik Cloud</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Panduan Registrasi melalui link : <a href="https://bit.ly/panduan_registrasi_sicantik">https://bit.ly/panduan_registrasi_sicantik</a></li><li>- Panduan Mengajukan Permohonan melalui link : <a href="https://bit.ly/panduan_permohonan_sicantik">https://bit.ly/panduan_permohonan_sicantik</a></li></ul> |
| <p>* Setelah membaca panduan dengan seksama silahkan mengajukan pengajuan melalui alamat SiCantik Cloud berikut :</p> <p>SiCantik Cloud <a href="https://sicantikui.layanan.go.id">https://sicantikui.layanan.go.id</a></p>                                                                                                                                                                                                                                 |