



STANDAR PELAYANAN IZIN PRAKTEK WICARA AUTISME



Persyaratan

- Surat Rekomendasi dari Organisasi Profesi
- Foto copy KTP pemohon
- Foto copy ijazah
- Foto copy STR yang telah dileges oleh organisasi profesi
- Surat Keterangan berbadan sehat dari dokter umum yang memiliki SIP
- Surat pernyataan telah memiliki tempat praktek, bermaterai Rp. 10.000,-
- Surat izin atasan (bagi ahli Wicara Autisme yang bekerja di Instansi Pemerintah)
- Pas foto ukuran 4 x 6, sebanyak 2 lbr/foto langsung di MPP
- Rekomendasi Dinkes setempat (3 hari kerja)

Mekanisme & Prosedur

- Pemohon datang ke MPP langsung ke petugas informasi untuk mengambil nomor antrian
- Petugas memberikan nomor antrian dan mengarahkan pemohon ke kursi antrian
- Petugas memanggil pemohon sesuai nomor antrian, kemudian menerima dan memeriksa berkas pemohon, jika tidak lengkap akan dikembalikan ke pemohon untuk dilengkapi, jika lengkap akan diagendakan dan memberikan tanda terima, pemohon langsung berfoto.
- Selanjutnya, berkas diberikan ke Subkoordinator untuk diverifikasi, lalu diperiksa, jika belum lengkap akan dikembalikan kepada petugas FO, jika sudah lengkap berkas akan diserahkan ke Dinas Kesehatan untuk dimintakan Surat Rekomendasi.
- Dinas Kesehatan lalu memverifikasi berkas permohonan tersebut, jika belum lengkap akan dikembalikan ke MPP/DPMPTSP untuk dilengkapi jika sudah lengkap akan diberikan Surat lalu dikirim ke MPP (BO)
- Petugas BO mengetik Izin Praktek Wicara Autisme, lalu SK dan Kutipannya diserahkan ke Subkoordinator untuk diparaf, Subkoordinator memeriksa dan memverifikasi berkas, jika belum dikembalikan ke BO untuk dilengkapi, jika sudah diparaf dan diberikan ke Koordinator. Koordinator memeriksa dan memverifikasi berkas, SK, Kutipan, dan Izin Praktek, jika sudah benar akan diberikan ke Sekretaris untuk diparaf.
- Sekretaris memaraf Izin Praktek Wicara Autisme, selanjutnya diberikan ke Kadis untuk ditanda tangani
- Kadis menanda tangani Izin Praktek dan Kutipan Izin Praktek Wicara Autisme, selanjutnya diberikan kepada Petugas BO
- Petugas BO men-scan semua berkas, SK dan Kutipan Izin Praktek Wicara Autismeyang sudah ditanda tangani Kadis untuk Arsip. Lalu, diserahkan kepada Petugas FO
- Selanjutnya petugas FO menerima Izin dan Kutipan yang telah ditanda tangani Kadis dan diberikan kepada Pemohon
- Pemohon menerima Izin Praktek Wicara Autisme, Kutipan dan Stiker Izin dari Petugas FO.

Produk

Surat Izin Praktek Wicara Autisme

Waktu Pelayanan

7 Hari Kerja

Konsultasi & Pengaduan

Dikelola oleh Sub Koordinator Pengaduan dan Pemantauan, dengan mekanisme :



Kotak saran atau mengisi formulir pengaduan di ruang pelayanan



Aplikasi layanan pengaduan online pada website dpmpptsp.kotapayakumbuh.go.id dan SP4N LAPOR



Surat pengaduan yang dikirim ke alamat DPMPTSP kota Payakumbuh, Jln. Jambu Kel. Kota Kociak Kubu Tapak Rajo, Kec. payakumbu Utara, Kota Payakumbuh



082172494100



[dpmpptsp_kota_payakumbuh](https://www.instagram.com/dpmpptsp_kota_payakumbuh)



Dpm-ptsp Payakumbuh

GRATIS