

# FORMULIR PERMOHONAN

## SURAT TERDAFTAR PENYEHAAT TRADISIONAL

Kepada:

Lampiran : 1 Set  
Perihal : Permohonan Surat Terdaftar  
Penyehat Tradisional

Yth. Wali Kota Pematangsiantar  
c.q. Kepala DPMPTSP Kota Pematangsiantar  
di-  
Pematangsiantar

Dengan hormat, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

1. Nama : .....
2. Jenis Kelamin : .....
3. Tempat/Tanggal Lahir : .....
4. Agama : .....
5. Kewarganegaraan : .....
6. Pekerjaan : .....
7. Pendidikan Formal : .....
8. Nomor Telp./HP : .....
9. Alamat Rumah : .....
- RT/RW : .....
- Kelurahan : .....
- Kecamatan : .....
- Kota : .....
10. Alamat Praktik : .....
- RT/RW : .....
- Kelurahan : .....
- Kecamatan : .....
- Kota : .....
11. Pengalaman Praktik : .....
12. Cara Perawatan : Keterampilan / Ramuan / Kombinasi
13. Dalam cara perawatan pelayanan kesehatan tradisional empiris, saya:
  - a. Menggunakan metode / cara : .....
  - b. Menggunakan ramuan-ramuan : .....
  - c. Menggunakan Alat dan Teknologi : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan surat Terdaftar Penyehat tradisional (STPT). Sebagai bahan pertimbangan terlampir :

1. Formulir Surat Pernyataan
2. Fotocopy KTP yang masih berlaku
3. Surat Keterangan Domisili dari Lurah/Kepala Desa
4. Surat Pengantar dari Puskesmas setempat
5. Surat Keterangan Magang dari Penyehat Tradisional Senior (bila ada).
6. Pas foto berwarna ukuran 4x6 sebanyak 1 (satu) lembar dan 3x4 sebanyak 1(satu) lembar

Demikian surat permohonan ini atas perhatian dan kebijaksanaannya saya ucapkan terima kasih.

Pematangsiantar, .....20.....

Pemohon,

Materai  
Rp. 6000

.....

## **SURAT PERNYATAAN PENYEHAAT TRADISIONAL**

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1076/Menkes/SK/VII/2003 tentang Pelayanan Kesehatan Tradisional Empiris, ini saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan sebagai berikut :

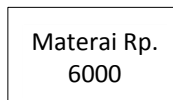
1. Nama : .....
2. Jenis Kelamin : .....
3. Tempat/Tanggal Lahir : .....
4. Agama : .....
5. Kewarganegaraan : .....
6. Pekerjaan : .....
7. Pendidikan Formal : .....
8. Nomor Telp./HP : .....
9. Alamat Rumah : .....
- RT/RW : .....
- Kelurahan : .....
- Kecamatan : .....
- Kota : .....
10. Alamat Praktik : .....
- RT/RW : .....
- Kelurahan : .....
- Kecamatan : .....
- Kota : .....
11. Pengalaman Praktik : .....
12. Cara Perawatan : Keterampilan / Ramuan / Kombinasi .....
13. Dalam cara perawatan pelayanan kesehatan tradisional empiris, saya:
  - a. Menggunakan metode / cara : .....
  - b. Menggunakan ramuan-ramuan : .....
  - c. Menggunakan Alat dan Teknologi : .....

Dengan ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa dalam menyelenggarakan pelayanan kesehatan tradisional empiris akan mematuhi ketentuan peraturan perundang-undangan.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dalam keadaan sehat akal maupun pikiran disertai kesanggupan untuk memelihara keindahan, kebersihan dan ketentraman lingkungan.

Pematangsiantar, .....20.....

Pemohon,



.....