



# PEMERINTAH KABUPATEN BELITUNG DINAS KESEHATAN

Jalan Jenderal Sudirman, Telp. (0719) 21042 Tanjungpandan  
Email : dinkesbelitung@gmail.com

## STANDAR PELAYANAN PADA DINAS KESEHATAN KABUPATEN BELITUNG

JENIS	PERSYARATAN	WAKTU PENYELESAIAN	BIAYA	PRODUK
Pembuatan Izin Sertifikat Laik Higiene Rumah Makan & Restoran	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Formulir permohonan</li> <li>2. Fotocopy KTP pemohon yang masih berlaku;</li> <li>3. Peta lokasi dan gambar denah bangunan;</li> <li>4. Surat penunjukan penanggungjawab rumah makan dan restoran;</li> <li>5. Fotocopy sertifikat Kursus Hygiene Sanitasi Makanan bagi Pengusaha;</li> <li>6. Fotocopy sertifikat Kursus Hygiene Sanitasi Makanan bagi Penjamah makanan minimal 1 (satu) orang penjamah makanan;</li> <li>7. Rekomendasi dari Asosiasi Rumah Makan dan Restoran</li> </ol>	5 Hari Kerja	Gratis	Sertifikat Laik Higiene Sanitasi Rumah Makan dan Restoran
Pembuatan Sertifikat Laik Higiene Jasaboga	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Formulir permohonan</li> <li>2. Fotocopy KTP pemohon yang masih berlaku;</li> <li>3. Pas foto terbaru ukuran 3 x 4 cm dan 4 x 6 cm masing-masing sebanyak 2 (dua) lembar;</li> <li>4. Denah bangunan dapur;</li> <li>5. Surat penunjukan penanggungjawab jasaboga oleh pemilik jasaboga kepada tenaga sanitarian atau tenaga yang memiliki pengetahuan hygiene sanitasi;</li> <li>6. Fotocopy sertifikat pelatihan/kursus hygiene sanitasi bagi pemilik/ pengusaha;</li> <li>7. Fotocopy ijazah tenaga sanitarian atau sertifikat pelatihan/kursus hygiene sanitasi; dan</li> <li>8. Fotocopy sertifikat kursus hygiene sanitasi bagi penjamah makanan minimal 1 orang.</li> </ol>	5 Hari Kerja	Gratis	Sertifikat Laik Higiene Jasaboga
Pembuatan Rekomendasi Izin Apotek	Surat permintaan rekomendasi beserta persyaratan surat izin apotik dari Kantor DPMTSPP Kab. Belitung	5 Hari Kerja	Gratis	Rekomendasi Izin Apotek
Pembuatan Rekomendasi Izin Toko Obat	Surat permintaan rekomendasi beserta persyaratan surat izin toko obat dari Kantor DPMTSPP Kab. Belitung	5 Hari Kerja	Gratis	Rekomendasi Izin Toko Obat
Pembuatan Rekomendasi SIPA	Surat permintaan rekomendasi beserta persyaratan surat izin praktek dan surat izin pekerjaan dari Kantor DPMTSPP Kab. Belitung	3 Hari Kerja	Gratis	Rekomendasi Izin Pembuatan SIPA
Rekomendasi Pembuatan SIPTTK	Surat permintaan rekomendasi SIPTTK dari Kantor DPMTSPP Kab. Belitung	3 Hari Kerja	Gratis	Rekomendasi SIPTTK
Pembuatan Rekomendasi Sertifikat Produksi Pangan Industri Rumah Tangga	Surat permintaan rekomendasi Sertifikat Produksi Pangan Industri Rumah Tangga beserta persyaratan dari Kantor DPMTSPP Kab. Belitung	5 Hari Kerja	Gratis	Rekomendasi Sertifikat Produksi Pangan Industri Rumah Tangga
Rekomendasi Klinik	Surat permintaan rekomendasi dan persyaratan izin klinik dari Kantor DPMTSPP Kab. Belitung	5 Hari Kerja	Gratis	Rekomendasi klinik
Rekomendasi Surat Izin Praktik (SIP) dan Surat Izin Pekerja (SIK) bagi tenaga Kesehatan	Surat permintaan rekomendasi beserta persyaratan surat izin praktek dan surat izin pekerjaan dari Kantor DPMTSPP Kab. Belitung	3 Hari Kerja	Gratis	Surat Rekomendasi
Rekomendasi Izin Toko Alat Kesehatan	Surat permintaan rekomendasi beserta persyaratan surat izin toko alat kesehatan dari Kantor DPMTSPP Kab. Belitung	5 Hari Kerja	Gratis	Rekomendasi Izin Toko Alat Kesehatan
Rekomendasi Izin Penyelenggaraan Optik	Surat permintaan rekomendasi beserta persyaratan surat izin penyelenggaraan optikal dari Kantor DPMTSPP Kab. Belitung	5 Hari Kerja	Gratis	Rekomendasi Izin penyelenggaraan Optik
Pendaftaran Peserta JKN KIS Baru	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Fotokopi Kartu Keluarga</li> <li>2) Fotokopi KTP</li> <li>3) Fotokopi Akte Kelahiran Anak</li> <li>4) Surat pengantar dari desa/keurahan</li> </ol>	20 (Dua Puluh) Menit	Gratis	Persetujuan peserta JKN KIS baru
Pendaftaran peralihan peserta JKN KIS PBPu menunggak kelas 3 selama 6 bulan ke Jaminan kesehatan yang didaftarkan oleh Pemerintah Kabupaten Belitung	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Fotokopi Kartu Keluarga;</li> <li>2) Fotokopi KTP</li> <li>3) Fotokopi Akte Kelahiran Anak</li> <li>4) Bukti Menunggak dari BPJS Kesehatan</li> </ol>	20 (Dua Puluh) Menit	Gratis	Persetujuan peralihan peserta JKN KIS
Pendaftaran peralihan peserta JKN KIS PBPu menunggak kelas 1 dan 2 selama 12 bulan ke Jaminan kesehatan yang didaftarkan oleh Pemerintah Kabupaten Belitung	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Fotokopi Kartu Keluarga</li> <li>2) Fotokopi KTP</li> <li>3) Fotokopi Akte Kelahiran Anak</li> <li>4) Bukti Menunggak dari BPJS Kesehatan</li> <li>5) Surat Rekomendasi dari DPPAS</li> </ol>	20 (Dua Puluh) Menit	Gratis	Persetujuan Pembuatan Kartu JKN KIS
Pelayanan kegawatdaruratan sistem penanggulangan kegawat daruratan terpadu (SPGDT) 119	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Pasien dengan Kegawatdaruratan medik di rumah dan kejadian kegawatdaruratan di jalan raya;</li> <li>2) Pemohon pengguna telkomsel 119 dan langsung terhubung ke Call center Belitung (Gratis)</li> <li>3) Pemohon pengguna XL menggunakan Pula silahkan menghubungi 08174119119</li> </ol>	15 (Lima Belas) Menit	Gratis	Penanggulangan kegawatdaruratan medik
Pembuatan Surat Terdaftar Penyehat Tradisional	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Formulir permohonan</li> <li>2. Fotocopy KTP pemohon yang masih berlaku;</li> <li>3. Surat pernyataan mengenai metode dan teknik yang diberikan;</li> <li>4. Pas photo terbaru 4x6 cm sebanyak 4 lb</li> <li>5. Surat keterangan lokasi tempat praktek dari desa/keurahan</li> <li>6. Surat pengantar puskesmas</li> <li>7. Surat keterangan berbadan sehat dari puskesmas</li> <li>8. Surat rekomendasi dari assosiasi sejenis atau surat keterangan dari tempat magang</li> <li>9. Sertifikat pelatihan atau kursus yang dikeluarkan oleh lembaga sertifikasi kompetensi (LKS)</li> </ol>	5 Hari Kerja	Gratis	STPT (surat terdaftar penyehat tradisional)





**PEMERINTAH KABUPATEN BELITUNG  
DINAS KESEHATAN**

Jalan Jendral Sudirman Tanjungpandan. Telepon (0719) 21042  
E-mail : dinkesbelitung@gmail.com

**Semua Jenis Pelayanan/  
Rekomendasi Perizinan  
Dinas Kesehatan Kabupaten  
BELITUNG**

**TIDAK  
DIPUNGUT  
BIAYA**



Laporkan segala bentuk pungutan liar

0819 9412 9026