

SURAT PERNYATAAN PENYEHAT TRADISIONAL

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia NOMOR 61 TAHUN 2016 tentang Pelayanan Kesehatan Tradisional Empiris, dengan ini saya bertanda tangan dibawah ini menyatakan sebagai berikut :

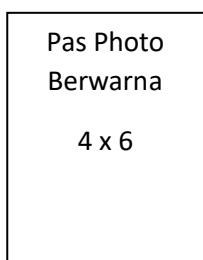
Dengan Hormat,

1. Nama :
2. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
3. Tempat/tanggal lahir :
4. Agama :
5. Kewarganegaraan :
6. Pekerjaan :
7. Pendidikan Formal :
8. Nomor telepon :
9. Alamat rumah : Jln..... No..... RT..... RW.....
Kelurahan/Desa..... Kecamatan.....
Kabupaten Provinsi
10. Alamat tempat praktik : Jln..... No..... RT..... RW.....
Kelurahan/Desa..... Kecamatan.....
Kabupaten Sumedang Provinsi Jawa Barat
11. Pengalaman Praktik : Tahun
12. Cara Perawatan : Ketramilan/Ramuan/Kombinasi (**pilih salah satu**)
13. Dalam cara perawatan pelayanan kesehatan tradisional empiris, saya:
 - a. Menggunakan metode/cara : (sebutkan)
 - b. Menggunakan ramuan :(sebutkan semua ramuan yang digunakan)
 - c. Menggunakan alat dan teknologi :(sebutkan semua alat dan teknologi yang digunakan)

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.

....., 20.....



Pas Photo
Berwarna
4 x 6

Pemohon
TTD
Materai 10.000
(Nama Lengkap)