

Perihal : Permohonan Rekomendasi
Surat Izin Kerja Perawat Anestesi (SIKPA)

Kepada
Yth. Kepala Dinas PM & PTSP
Kabupaten Tegal
di -

SLAWI

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : Any Suciaty Br. Purba
Alamat : Jl. Wijaya Kusuma Tengah RT 07 RW 05, Kudalile, Slawi
Tempat, Tanggal Lahir : Tegal, 8 April 1980
Jenis Kelamin : Perempuan
Tahun Lulusan : 2011

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Rekomendasi Surat Izin Kerja Perawat Anestesi (SIKPA) dengan alamat fasilitas pelayanan kesehatan : RS Harapan Sehat
Jl. Gatot Subroto, Dukuh Salam, Slawi

Sebagai bahan pertimbangan terlampir (sesuai Permenkes No. 31 Tahun 2013 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Perawat Anestesi) :

- Fotokopi KTP dan NPWP 2 Lembar
- Fotokopi ijazah yang dilegalisir 2 Lembar
- Fotokopi STRPA 2 Lembar
- Surat keterangan sehat fisik dari dokter yang memiliki Surat Izin Praktik 2 Lembar
- Surat keterangan dari Fasilitas Pelayanan Kesehatan sebagai tempat kerjanya 2 Lembar
- Pas foto berwarna terbaru 4 x 6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar;
- Rekomendasi dari organisasi profesi 2 Lembar

Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Pemohon,





RUMAH SAKIT
HARAPAN SEHAT

RUMAH SAKIT HARAPAN SEHAT SLAWI

Jln. Raya Gatot Subroto, Slawi - Kabupaten Tegal
e-mail : rshs_slawi @asia.com

SURAT KETERANGAN SEHAT

Dengan ini saya menerangkan bahwa :

Nama : Amy Suciaty Purba
Umur : 39 Tahun
Alamat : Jl. Wijaya Kusuma Tengah RT 07 RW 05, Kudaila, Slawi, Kab. Tegal
Pekerjaan : Perawat anestesi

Pada pemeriksaan saya hari ini menyatakan dalam keadaan : SEHAT / TIDAK SEHAT

BUTA WARNA / TIDAK BUTA WARNA

Untuk keperluan : Pembuatan SIP

Berat badan : 56 kg
Tinggi badan : 158 cm
T D : 120/80 mmHg
Nadi : 90 x/menit
Respiration : 20 x/menit

Slawi, 2019
Yang memeriksa,

dr. Mub. Nursjamsi, Diar

SIP: 53287-52419/DU/02/449.1/0187/V/2019



PROVINSI JAWA TENGAH
KABUPATEN TEGAL

NIK : 3376024804800004

Nama : ANY SUCIATY BR PURBA
Tempat/Tgl Lahir : TEGAL, 08-04-1980
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : AB
Alamat : JL. WILJAYA KUSUMA TENGAH
RT/RW : 007/005
Kel/Desa : KUDAILE
Kecamatan : SLAWI
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : CERAI MATI
Pekerjaan : PERAWAT
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



TEGAL
08-04-2019

No.: 04/2011



No. 286893

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

IJAZAH

Diberikan kepada :

N a m a

: Any Suciaty Br Purba

N.I.M

: AO.109005

Tempat dan Tgl. Lahir :

Tegal, 8 April 1980

telah dinyatakan lulus pada Program Pendidikan Diploma III (tiga) KEPERAWATAN

di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bhakti Mandala Husada Slawi

yang bersangkutan berhak menyandang sebutan Ahli Madya Keperawatan dengan segala hak dan kewajibannya.

Slawi, 21 September 2011



Badan Pengembangan dan Pemberdayaan
Sumberdaya Manusia Kesehatan
Kepala Pusat Pendidikan dan Pelatihan Tenaga Kesehatan &

Dr. Asjikin Iman H Dachlan, MHA
NIP. 195912131985121002

Ketua,



Bhamada Slawi

Titik Marlina, SKp. M.Kep.
NIPY. 1974010399014



SERTIFIKAT

NO. 02/ANESTESI/DIKLIT/II/2005.

DEPARTEMEN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
RUMAH SAKIT DOKTER KARIADI
Jl. Dr. Sutomo 16 Semarang

Menyampaikan penghargaan kepada,

Nama : Any Suciaty Br. Purba

NIP :

Tempat, Tgl. Lahir : Tegal, 8 April 1980

Asal RS / Instansi : PKBI Cabang Kabupaten Tegal

Yang telah mengikuti Pendidikan & Pelatihan Perawat Pendamping Anestesi

Yang diselenggarakan oleh RS Dr. Kariadi Semarang dari tanggal 23 Agustus 2004 s/d 5 Pebruari 2005

Dengan jumlah 600 jam pelatihan senilai 6 (enam) kredit.



Semarang, 5 Pebruari 2005

Direktur Utama RS. Dr. Kariadi Semarang

[Signature]
Dr. Gatot Suharto, M.Kes

NIP : 140 068 226



**RUMAH SAKIT
HARAPAN SEHAT**

RUMAH SAKIT HARAPAN SEHAT SLAWI

Jl. Raya Gattot Subroto Slawi Tegal Jawa Tengah
Email: rshs_slawi@asia.com

SURAT KETERANGAN **075/RSHS-SLW/KET/VIII/2019**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **dr. Sri Hartanto, MARS**
Jabatan : **Direktur Rumah Sakit Harapan Sehat Slawi**

Dengan ini memberi keterangan bahwa :

Nama : **Any Suciaty BR Purba**
No. KTP : **3376024804800004**
Alamat : **Jl. Wijaya Kusuma TENGAH RT 07 RW 05 Kudaile Slawi Kab. Tegal**

Pada saat ini telah diterima bekerja di Rumah Sakit Harapan Sehat Slawi. Melalui surat ini kami memohon untuk memberikan surat rekomendasi bekerja. Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk digunakan dengan semestinya.

Slawi, 29 Agustus 2019
RS Harapan Sehat Slawi


dr. Sri Hartanto, MARS
Direktur



PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL
DINAS KESEHATAN

Alamat: Jl. Dr. Soetomo I-C Kec. Slawi Kab. Tegal Telp : (0283) 491644
Kode Pos Slawi 52417

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 440/05/2832/IX/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal memberikan rekomendasi kepada:

Nama : ANY SUCIATY BR. PURBA, AMK
NIK : 3376024804800004
Tempat/Tanggal Lahir : TEGAL, 8 April 1980
Alamat : JL. WIJAYA KUSUMA TENGAH RT 07 RW 05,
KUDAILE, SLAWI, KAB. TEGAL
Tempat Praktik : Rumah Sakit Harapan Sehat Slawi
Alamat Tempat Praktik : Jl. Gatot Subroto, Dukuh Salam, Slawi, Kabupaten Tegal,
Slawi
No STR : 1415522192449123
No Rekomendasi OP : 484-A/DPDIPAIJATENG/VIII/2019
Untuk Praktik Sebagai : Perawat Anestesi
Jadwal Praktik :

dengan kewenangan sesuai dengan kompetensinya.

Untuk memperoleh Surat Izin Praktik Perawat Anestesi dengan nomor **440/05/...../IX/2019**.

Surat Rekomendasi ini berlaku sampai dengan tanggal **18 April 2024**

(sesuai pemberlakuan STR)

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana perlunya.

Ditetapkan di Slawi
Pada tanggal, 10 September 2019

**KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEGAL**

dr. **HENDADI SETIAJI, M.Kes**
NIP. 19630530-198911 1 001

Tembusan : Kepada Yth.

1. Kepala Dinas PM & PTSP Kabupaten Tegal.
2. Pemohon Perizinan Perawat Anestesi.
3. Arsip.



MAJELIS TENAGA KESEHATAN INDONESIA
(THE INDONESIAN HEALTH PROFESSION BOARD)

SURAT TANDA REGISTRASI PENATA ANESTESI
REGISTRATION CERTIFICATE OF ANESTHETISTS NURSE

NOMOR REGISTRASI : 14 15 5 2 2 19-2449123
REGISTRATION NUMBER

NAMA : Any Suciaty Br. Purba
NAME

TEMPAT / TANGGAL LAHIR : Tegal, 18 April 1980
PLACE / DATE OF BIRTH

JENIS KELAMIN : Perempuan
SEX Female

NOMOR IJAZAH : 04/2011
CERTIFICATE NUMBER

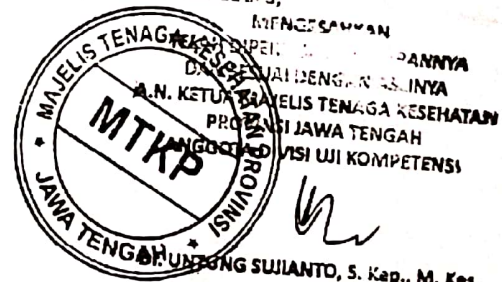
TANGGAL LULUS : 21 September 2011
DATE OF GRADUATION

PERGURUAN TINGGI : STIKES Bhakti Mandala Husada Slawi
UNIVERSITY

KOMPETENSI : Penata Anestesi Ahli Madya
COMPETENCE Diploma Nurse Anesthetists

NOMOR SERTIFIKAT KOMPETENSI : 225/REK P2KB-IPAI/V/2019
COMPETENCE CERTIFICATION NUMBER SEMARANG, 23 AUG 2019

STR BERLAKU SAMPAI : 18 April 2024
VALID UNTIL



Jakarta, 15 Mei 2019

a.n. Menteri Kesehatan
KETUA MAJELIS TENAGA KESEHATAN INDONESIA
CHAIRMAN OF INDONESIAN HEALTH PROFESSION BOARD



Foto



OL0077692

Drs. Sulistiono, SKM, M.Sc



PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Alamat : Jalan Gatot Subroto Nomor 05 Telepon (0283) 491301
Kode Pos 52419 SLAWI

SURAT IZIN PRAKTIK PERAWAT ANESTESI (SIPPA)
NOMOR :440 /SIPPA/17/ 0615 /IX/2019

- Berdasarkan :
1. Peraturan Bupati Tegal Nomor 1 Tahun 2017 tentang Pendelegasian Kewenangan Penandatanganan Perizinan dan Non Perizinan di Kabupaten Tegal.
 2. Peraturan Bupati Tegal Nomor 3 Tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Pelaksanaan Percepatan Berusaha.
 3. Rekomendasi / Pertimbangan Teknis Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal, Nomor **440/05/2832/IX/2019** Tanggal 10 September 2019.
 4. Surat Permohonan Saudara **ANY SUCIATY BR. PURBA** tanggal 10 September 2019
Alamat
Jl. Wijaya Kusuma Tengah Kudaile RT. 007/005 Kec. Slawi, Kab. Tegal Perihal **IZIN PRAKTIK PERAWAT ANESTESI.**

Dengan ini memberikan IZIN PRAKTIK PERAWAT ANESTESI kepada :

Nama : **ANY SUCIATY BR. PURBA**
NIK : **3376024804800004**
Tempat/Tgl Lahir : **Tegal, 8 April 1980**
Alamat
Jalan / Nomor : **Jl. Wijaya Kusuma Tengah**
Desa / Kelurahan : **Kudaile**
RT / RW / RK : **007/005**
Kecamatan : **Slawi**
Kabupaten / Kota : **Kab. Tegal**
Propinsi : **Jawa Tengah**

STR
Nomor : **14.15.5.2.2.19 - 2449123**
Masa Berlaku : **18 April 2024**

Untuk Praktik Sebagai Perawat Anestesi di "RS HARAPAN SEHAT" Jl. Gatot Subroto, Dukuh Salam Kec. Slawi, Kab. Tegal

Masa Berlaku Izin : **Sampai Dengan 18 April 2024**



Dikeluarkan di : **Slawi**
Pada tanggal : **11 September 2019**

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN TEGAL

FAKHURROKHIM, S.Sos, MM.

Pembina Tingkat I (IV/b)

19640919 198607 1 003

- Tembusan :
1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal.
 2. Arsip.