**PERMOHONAN**

**SURAT IZIN PRAKTIK DOKTER HEWAN (SIP DRH)**

**WARGA NEGARA INDONESIA (WNI)**

Lamp : 1 (satu) bendel

Perihal : Permohonan Surat Izin Praktik Dokter Hewan

Kepada Yth. :

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Kabupaten Bantul

di Bantul

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Lengkap :

Alamat :

Tlp / HP :

Tempat / Tanggal lahir :

Pendidikan :

Tahun Lulus :

Dengan ini mengajukan permohonan ijin untuk mendapatkan SIP DRH untuk tempat praktik akan dengan alamat di…………………………………………………………………..

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. softcopy Kartu Tanda Penduduk;
2. softcopy Nomor Pokok Wajib Pajak;
3. softcopy pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6 dalam format jpeg;
4. softcopy ijazah Dokter Hewan;
5. softcopy STRV yang masih berlaku;
6. softcopy Surat Keterangan Sehat dari dokter yang memiliki SIP;
7. softcopy sertifikat kompetensi Dokter Hewan yang diterbitkan organisasi profesi kedokteran hewan
8. softcopy surat rekomendasi dari organisasi profesi kedokteran hewan cabang setempat
9. softcopy surat Rekomendasi dari Dinas Ketahanan Pangan dan Pertanian Kabupaten Bantul (apabila sudah memiliki)
10. softcopy Surat keterangan magang (jika permohonan baru)
11. softcopy Surat Izin Praktek Dokter Hewan lama (jika perubahan atau perpanjangan)
12. softcopy Surat pernyataan kesediaan melapor adanya dugaan kasus penyakit hewan menular di dalam dan di luar tempat praktik sekitarnya
13. softcopy biodata Dokter Hewan Praktisi
14. softcopy surat keterangan pemenuhan tempat praktik Dokter Hewan
15. softcopy Surat pernyataan segera melakukan praktisi medik veteriner
16. softcopy Surat pernyataan tidak terkena sanksi dewan kehormatan organisasi induk profesi
17. softcopy Daftar obat, vaksin/sera dan peralatan yang tersedia di tempat praktek medik veteriner
18. softcopy Denah / sketsa lokasi praktek
19. softcopy Surat pernyataan mematuhi etika, kode etik dan sumpah dokter hewan

Saya menyatakan bahwa permohonan ini dibuat dengan benar dan bertanggung jawab secara hukum atas :

1. Keaslian seluruh dokumen yang disampaikan; dan
2. Kesesuaian seluruh salinan data yang disampaikan dengan dokumen aslinya.

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………….., ………………………  ……………………………………...…….. (Nama Lengkap) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL**  STR  Ke :  **DINAS KETAHANAN PANGAN DAN PERTANIAN**  Kompleks Perkantoran Terpadu Pemda Bantul  Jl. Lingkar Manding Trirenggo Bantul Telp. 0274 6460182/ 6460236  Fax 0274 6460182 Kode Pos 55714  Website : dipertahut.bantulkab.go.id Email : dinas.pertahut@bantulkab.go.id |

**BIODATA DOKTER HEWAN PRAKTISI**

Foto 4 x 6

Berwarna

**DI KABUPATEN BANTUL**

(diisi dengan data mutakhir)

1 a. Nama Lengkap :

b. Gelar Profesi :

2. Tempat dan Tanggal Lahir :

3. Jenis Kelamin :

4. No KTP :

5. a. Alamat Rumah :

b. Domisili Terakhir :

6. No Telp / Ponsel :

7. Institusi Pend dan tgl Ijazah :

a. S1 : tgl/thn :

b. Profesi : tgl/thn :

8. Jabatan / NIP (bila PNS) :

9. No Induk PDHI :

10. No/Tgl Surat Rekomendasi Permohonan

Izin Praktik Kesehatan Hewan :

Bantul, ............................

Dokter Hewan Praktisi

Nama :

NIP :

Lampiran 1

**SURAT PERNYATAAN**

**KESEDIAAN MELAPOR ADANYA DUGAAN**

**KASUS PENYAKIT HEWAN MENULAR**

**DI DALAM DAN DI LUAR TEMPAT PRAKTIK SEKITARNYA**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Dokter Hewan yang akan menjalankan Fungsi Profesi Medik Veteriner di Wilayah Kabupaten Bantul,

Nama Lengkap :

Alamat Domisili :

Alamat Praktik :

Dengan penuh tanggung jawab sebagai seorang Profesi dan Praktisi Medik Veteriner sebagaimana tertuang dalam Sumpah dan Kode Etik Dokter Hewan, dengan ini menyatakan bahwa saya sanggup dan bersedia untuk :

1. Menyampaikan adanya dugaan Kasus Penyakit Hewan Menular selambat-lambatnya dalam waktu 24 jam, baik yang terjadi di dalam ruang praktik saya maupun tempat lain yang kebetulan saya ketahui ;
2. Menyampaikan Laporan Penyakit Umum yang berada di ruang lingkup tempat praktik saya setiap 3 (tiga) bulan kepada Dinas yang membidangi fungsi Kesehatan Hewan;
3. Apabila saya melupakan atau melalaikan atau mengabaikan pernyataan ini, sedangkan adanya kasus hewan menular sudah diketahui dan dinyatakan terjadi dengan benar adanya, baik disekitar dan atau di tempat praktik saya dan saya ternyata mengabaikannya, maka saya bersedia mengembalikan Surat Ijin Praktik Veteriner kepada Pemerintah Daerah Kabupaten Bantul cq. Dinas yang membidangi fungsi Kesehatan Hewan serta bersedia menerima peringatan dari Pemerintah dan tidak melakukan Praktisi Medik Veteriner untuk selama-lamanya 6 (enam) bulan ke depan.

Demikian Surat Pernyataan ini saya tanda tangani dengan penuh tanggung jawab dan kesadaran tanpa ada tekanan dari pihak manapun.

Ditandatangani di : Bantul

Pada tanggal : ............................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yang menyatakan

Materai Rp. 6000

...................................................

(nama jelas)

Lampiran 2

**SURAT PERNYATAAN**

**SEGERA MELAKUKAN PRAKTISI**

**MEDIK VETERINER**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, Dokter Hewan yang akan menjalankan Fungsi Profesi Medik Veteriner di Wilayah Kabupaten Bantul,

Nama Lengkap : ........................................................................

Alamat Domisili : ........................................................................

........................................................................

Alamat Praktik : ........................................................................

........................................................................

Dengan penuh tanggung jawab sebagai seorang Profesi dan Praktisi Medik Veteriner, sebagaimana tertuang dalam Sumpah dan Kode Etik Dokter Hewan, dengan ini menyatakan bahwa : **“ akan segera melakuakn kegiatan Praktisi Medik Veteriner sebagaimana Surat Permohonan yang saya ajukan, selambat-lambatnya 3 (tiga) bulan ke depan sejak STR diterbitkan “.**

Demikian Surat Pernyataan ini saya tandatangani dengan penuh tanggung jawab dan kesadaran tanpa tekanan dari pihak manapun.

Ditandatangani di : Bantul

Pada tanggal : ............................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yang menyatakan

Materai Rp. 6000

...................................................

(nama jelas)

Lampiran 3

**SURAT PERNYATAAN**

**TENTANG TEMPAT PRAKTEK MEDIK VETERINER**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, Dokter Hewan yang akan menjalankan Fungsi Profesi Medik Veteriner di Wilayah Kabupaten Bantul,

Nama Lengkap : ........................................................................

Alamat Domisili : ........................................................................

........................................................................

Alamat Praktik : ........................................................................

........................................................................

Dengan ini menyatakan bahwa,

1. Tempat praktek saya adalah sah dan tidak ada keterkaitan dengan perkara hukum,
2. Tempat praktek saya adalah

a. Bila status Tidak Menyewa : Dipinjamkan / Pribadi

Nama Pemilik Rumah : ...............................................

b. Bila status Menyewa / Kontrak

b.1. Kontrak selama : ...................... thn s/d tanggal .......................

b.2. nama Pemilik Rumah Kontrak: ................................................

b.3. Alamat Pemilik / No telp : ................................................

................................................

b.4. Surat Perjanjian Kontrak : Ada / Tidak Ada

Demikian Surat Pernyataan ini saya tanda tangani dengan penuh tanggung jawab dan dengan kesadaran tanpa ada tekanan dari pihak manapun.

Ditandatangani di : Bantul

Tidak berkeberatan bahwa Pada tanggal : ............................

rumah dipergunakan untuk

praktek medik veteriner

Pemilik Rumah / Bangunan Yang menyatakan

Materai Rp. 6000

............................................. ...................................................

(nama jelas) (nama jelas)

Lampiran 4

**SURAT PERNYATAAN**

**TIDAK TERKENA SANKSI DEWAN KEHORMATAN**

**ORGANISASI INDUK PROFESI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, Dokter Hewan yang akan menjalankan Fungsi Profesi Medik Veteriner di Wilayah Kabupaten Bantul,

Nama Lengkap : ........................................................................

Alamat Domisili : ........................................................................

........................................................................

Alamat Praktik : ........................................................................

........................................................................

Dengan penuh tanggung jawab sebagai seorang Profesi dan Praktisi Medik Veteriner sebagaimana tertuang dalam Sumpah dan Kode Etik Dokter Hewan, dengan ini menyatakan bahwa : **“ Saya belum / tidak pernah mendapat Teguran atau Sanksi Profesi dari Organisasi Induk Profesi Dokter Hewan Indonesia baik dari Pusat, Provinsi maupun Kota / Kabupaten”.**

Demikian Surat Pernyataan ini saya tanda tangani dengan penuh tanggung jawab dan dengan kesadaran tanpa ada tekanan dari pihak manapun.

MENGETAHUI : Ditandatangani di : Bantul

Pengurus Daerah Pada tanggal : ............................

Perhimpunan Dokter Hewan Indonesia

Yogyakarta Yang menyatakan

Materai Rp. 6000

............................................. ...................................................

(nama jelas)

Lampiran 5

**DAFTAR OBAT, VAKSIN/SERA DAN PERALATAN**

**YANG TERSEDIA DI TEMPAT PRAKTEK MEDIK VETERINER**

Nama Praktisi :

Alamat Praktek :

Sifat Praktek : Praktek Tunggal / Bersama

Spesifikasi Praktek : Umum / Pet Animal / Hewan Besar / Unggas / Konsultasi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO | URAIAN BAHAN DAN ALAT | JUMLAH | KETERANGAN |
| **1** | **Ruang Operasional** |  |  |
|  | 1.1 Ruang Praktek Pemeriksaan |  |  |
|  | 1.2 Ruang Operasi |  |  |
|  | 1.3 Ruang Obat |  |  |
|  | 1.4 Ruang Dokter |  |  |
|  | 1.5 Ruang Tunggu Klien |  |  |
|  | 1.6 Ruang Tunggu Pasien |  |  |
|  | 1.7 Area Parkir |  |  |
| **2** | **Prasarana Promosi** |  |  |
|  | 2.1 Papan Promosi/ Praktek |  |  |
|  | 2.2 Buku Resep dgn No STR |  |  |
|  | 2.3 Stempel/ Cap Praktek |  |  |
| **3** | **Obat** |  |  |
|  | 3.1 Gol. Antibiotika |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 3.2 Gol. Antipiretika dan Analgetika |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 3.3 Gol. Anthelmetika |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 3.4 Gol. Anastetika |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 3.5 Gol. Roborantia |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 3.6 Gol. Sedativa |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 3.7 lain-lain |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **4** | **Hormonal** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **5** | **Vaksin** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **6** | **Prasarana alat praktek minimal** |  |  |
|  | 6.1 Stetoskop |  |  |
|  | 6.2 Thermometer |  |  |
|  | 6.3 Pen Light |  |  |
|  | 6.4 Alat timbang badan |  |  |
|  | 6.5 Spuit mika/ kaca |  |  |
|  | a. 3 cc |  |  |
|  | b. 5 cc |  |  |
|  | c. 10 cc |  |  |
|  | d. 20 cc |  |  |
|  | e. 50 cc |  |  |
|  | 6.6 Spuit Disposible |  |  |
|  | a. 1 cc |  |  |
|  | b. 3 cc |  |  |
|  | c. 5 cc |  |  |
|  | d. 10 cc |  |  |
|  | e. 20 cc |  |  |
| **7** | **Peralatan Operasi** |  |  |
|  | 7.1 Peralatan Operasi Ringan |  |  |
|  | 7.2 Peralatan Operasi Sedang |  |  |
|  | 7.3 Peralatan Operasi Berat |  |  |
| **8** | **Sarana Ambulatoir** |  |  |
|  | 8.1 Mobil Trailer ternak besar |  |  |
|  | 8.2 Kendaraan roda empat |  |  |
|  | 8.3 Kendaraan roda dua |  |  |
| **9** | **Ruang Operasi Khusus** |  |  |
| **10** | **Peralatan sarana dan prasarana lain** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Bantul,

Dokter Hewan Praktisi

........................................

Lampiran 6

**DENAH / SKETSA LOKASI PRAKTEK**

Nama Praktisi :

Alamat/ Lokasi Praktek :

U

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

No. Anggota PDHI :

No. Telepon :

Dengan ini menyatakan bahwa akan mematuhi etika, kode etik dan sumpah Dokter Hewan selama menjalankan profesi sebagai Dokter Hewan.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan semoga dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bantul, ………………..

Hormat saya,

Materai Rp. 6000

(…………………………………………..)

Bantul,………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lampiran | : |  | Kepada |
| Hal | : | **Permohonan Surat Ijin Praktek Dokter Hewan** | Yth. Kepala Dinas Ketahanan Pangan dan Pertanian Kabupaten Bantul  Di Bantul |

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama :

Alamat :

No. telepon :

Dengan ini mengajukan permohonan ijin untuk memperoleh **Surat Ijin Praktek Dokter Hewan di Kabupaten bantul, Yogyakarta.** Rencana tempat praktek akan beralamat di……………………………………………….. Bersama dengan ini saya sertakan:

1. Surat Rekomendasi Praktek dari PDHI
2. Surat Pernyataan mematuhi etika, kode etik dan sumpah Dokter Hewan
3. Fotokopi ijazah Dokter Hewan
4. Fotokopi sertifikat kompetensi Dokter Hewan
5. Fotokopi KTP
6. Fotokopi kartu anggota PDHI
7. Surat keterangan magang
8. Surat keterangan sehat
9. Pas foto 4 x 6 berwarna sebanyak 3 lembar

Besar harapan saya terkabulnya permohonan ini. Atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih

Hormat saya,

(………………………..)