



MENTERI PERTANIAN  
REPUBLIK INDONESIA

PERATURAN MENTERI PERTANIAN REPUBLIK INDONESIA

NOMOR 03 TAHUN 2019

TENTANG

PELAYANAN JASA MEDIK VETERINER

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

MENTERI PERTANIAN REPUBLIK INDONESIA,

Menimbang : bahwa untuk melaksanakan ketentuan Pasal 75 Peraturan Pemerintah Nomor 3 Tahun 2017 tentang Otoritas Veteriner, perlu menetapkan Peraturan Menteri Pertanian tentang Pelayanan Jasa Medik Veteriner;

Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 18 Tahun 2009 tentang Peternakan dan Kesehatan Hewan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 84, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5015) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 41 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Undang-Undang Nomor 18 Tahun 2009 tentang Peternakan dan Kesehatan Hewan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 338, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5619);

2. Peraturan Pemerintah Nomor 3 Tahun 2017 tentang Otoritas Veteriner (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2017 Nomor 20, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6019);

3. Peraturan Presiden Nomor 7 Tahun 2015 tentang Organisasi Kementerian Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 8);
4. Peraturan Presiden Nomor 45 Tahun 2015 tentang Kementerian Pertanian (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 85);
5. Peraturan Menteri Pertanian Nomor 43/Permentan/OT.010/8/2015 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Pertanian (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 1243);

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN MENTERI PERTANIAN TENTANG PELAYANAN JASA MEDIK VETERINER.

BAB I

KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Menteri ini yang dimaksud dengan:

1. Pelayanan Jasa Medik Veteriner adalah layanan jasa yang berkaitan dengan kompetensi dokter hewan yang diberikan kepada masyarakat dalam rangka praktik kedokteran hewan.
2. Medik Veteriner adalah penyelenggaraan kegiatan praktik kedokteran hewan.
3. Kesehatan Hewan adalah segala urusan yang berkaitan dengan perlindungan sumber daya hewan, kesehatan masyarakat dan lingkungan, serta penjaminan keamanan produk hewan, kesejahteraan hewan, dan peningkatan akses pasar untuk mendukung kedaulatan, kemandirian, dan ketahanan pangan asal hewan.
4. Dokter Hewan adalah orang yang memiliki profesi di bidang kedokteran hewan dan kewenangan Medik Veteriner dalam melaksanakan pelayanan Kesehatan Hewan.

5. Dokter Hewan Spesialis adalah orang yang memiliki profesi di bidang kedokteran hewan dan kewenangan Medik Veteriner dalam melaksanakan pelayanan Kesehatan Hewan dengan keahlian tertentu.
6. Penyakit Hewan adalah gangguan kesehatan pada hewan yang disebabkan oleh cacat genetik, proses degeneratif, gangguan metabolisme, trauma, keracunan, infestasi parasit, prion, dan infeksi mikroorganisme patogen.
7. Tenaga Kesehatan Hewan adalah orang yang menjalankan aktivitas di bidang Kesehatan Hewan berdasarkan kompetensi dan kewenangan Medik Veteriner yang hierarkis sesuai dengan pendidikan formal dan/atau pelatihan Kesehatan Hewan bersertifikat.
8. Tenaga Medik Veteriner adalah Dokter Hewan dan Dokter Hewan Spesialis yang menyelenggarakan kegiatan di bidang Kesehatan Hewan.
9. Tenaga Paramedik Veteriner adalah Tenaga Kesehatan Hewan lulusan sekolah kejuruan, pendidikan diploma, atau memperoleh sertifikat untuk melaksanakan urusan Kesehatan Hewan yang menjadi kompetensinya dan dilakukan di bawah penyeliaan Dokter Hewan.
10. Penyeliaan Dokter Hewan adalah pengawasan secara berkelanjutan kepada kinerja Tenaga Kesehatan Hewan dalam melaksanakan Pelayanan Jasa Medik Veteriner.
11. Medik Reproduksi adalah penerapan Medik Veteriner dalam penyelenggaraan Kesehatan Hewan di bidang reproduksi hewan.
12. Surat Izin Praktik Dokter Hewan yang selanjutnya disebut SIP DRH adalah bukti tertulis yang menyatakan telah memenuhi syarat untuk melakukan praktik Pelayanan Jasa Medik Veteriner.

13. Surat Izin Paramedik Veteriner Pelayanan Kesehatan Hewan yang selanjutnya disebut SIPP Keswan adalah bukti tertulis untuk melakukan pelayanan Kesehatan Hewan selain Medik Reproduksi di bawah Penyeliaan Dokter Hewan.
14. Surat Izin Paramedik Veteriner Pelayanan Inseminator yang selanjutnya disebut SIPP Inseminator adalah bukti tertulis untuk melakukan praktik pelayanan inseminasi buatan di bawah Penyeliaan Dokter Hewan.
15. Surat Izin Paramedik Veteriner Pelayanan Pemeriksaan Kebuntingan yang selanjutnya disebut SIPP PKb adalah bukti tertulis untuk melakukan praktik pelayanan inseminasi buatan dan pemeriksaan kebuntingan di bawah Penyeliaan Dokter Hewan.
16. Surat Izin Paramedik Veteriner Pelayanan Teknik Reproduksi yang selanjutnya disebut SIPP ATR adalah bukti tertulis untuk melakukan praktik pelayanan inseminasi buatan, pemeriksaan kebuntingan, dan tindakan asisten teknik reproduksi hewan di bawah Penyeliaan Dokter Hewan.
17. Tempat Pelayanan Paramedik Veteriner adalah tempat yang memberikan pelayanan Kesehatan Hewan atau Medik Reproduksi.
18. Setiap Orang adalah orang perseorangan atau korporasi, baik yang berbadan hukum maupun yang tidak berbadan hukum serta yang melakukan kegiatan di bidang peternakan dan Kesehatan Hewan.
19. Surat Izin Usaha Veteriner yang selanjutnya disebut Sivet adalah bukti tertulis yang menyatakan bahwa unit pelayanan Kesehatan Hewan telah memenuhi persyaratan untuk menjalankan usaha di bidang Kesehatan Hewan.
20. Sertifikat Kompetensi adalah keterangan tertulis yang menjelaskan tingkat penguasaan kemampuan Tenaga Kesehatan Hewan dalam melaksanakan urusan Kesehatan Hewan.

21. Klinik Hewan adalah tempat usaha Pelayanan Jasa Medik Veteriner yang memiliki Dokter Hewan praktik dan fasilitas untuk penanganan hewan.
22. Ambulatori adalah pelayanan Kesehatan Hewan yang bersifat bergerak berupa Klinik Hewan keliling atau *house call*.
23. Rumah Sakit Hewan yang selanjutnya disingkat RSH adalah tempat usaha Pelayanan Jasa Medik Veteriner yang dikelola oleh suatu manajemen yang memiliki Dokter Hewan sebagai penanggung jawab, dan memiliki fasilitas untuk pengamatan hewan yang mendapat gangguan kesehatan tertentu, pelayanan gawat darurat, laboratorium diagnostik, rawat inap, unit penanganan intensif, ruang isolasi, serta dapat menerima jasa layanan Medik Veteriner yang bersifat rujukan.
24. Pusat Kesehatan Hewan yang selanjutnya disebut Puskeswan adalah unit kerja yang memberikan pelayanan di bidang Kesehatan Hewan.
25. Otoritas Veteriner adalah kelembagaan pemerintah atau pemerintah daerah yang bertanggung jawab dan memiliki kompetensi dalam penyelenggaraan Kesehatan Hewan.
26. Dinas Daerah Kabupaten/Kota adalah perangkat daerah kabupaten/kota yang menyelenggarakan sub urusan Kesehatan Hewan dan kesehatan masyarakat veteriner.
27. Pelayanan Terpadu Satu Pintu yang selanjutnya disingkat PTSP adalah pelayanan secara terintegrasi dalam satu kesatuan proses dimulai dari tahap permohonan sampai dengan tahap penyelesaian produk pelayanan melalui satu pintu.

## Pasal 2

Ruang lingkup dalam Peraturan Menteri ini meliputi:

- a. jasa medik veteriner;
- b. perizinan Pelayanan Jasa Medik Veteriner;

- c. keputusan mengenai penugasan;
- d. pelaporan; dan
- e. pembinaan dan pengawasan.

## BAB II PELAYANAN JASA MEDIK VETERINER

### Bagian Kesatu Jenis Pelayanan Jasa Medik Veteriner

#### Pasal 3

- (1) Jenis Pelayanan Jasa Medik Veteriner meliputi:
  - a. pemberian diagnosis dan prognosis Penyakit Hewan;
  - b. tindakan transaksi terapeutik; dan
  - c. konsultasi Kesehatan Hewan dan pendidikan klien atau masyarakat mengenai Kesehatan Hewan dan lingkungan.
- (2) Pelayanan Jasa Medik Veteriner sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dapat dilakukan terhadap hewan terestrial, satwa liar, dan hewan akuatik, termasuk produknya.

#### Pasal 4

- (1) Pemberian diagnosis dan prognosis Penyakit Hewan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf a dapat dilakukan secara klinis, patologis, laboratoris, forensik, dan/atau epidemiologik.
- (2) Tindakan transaksi terapeutik sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf b meliputi:
  - a. promotif;
  - b. preventif;
  - c. kuratif;
  - d. rehabilitatif; dan
  - e. pelayanan Medik Reproduksi.

- (3) Konsultasi Kesehatan Hewan dan pendidikan klien atau masyarakat sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf c meliputi:
- a. penerapan manajemen Kesehatan Hewan;
  - b. penerapan kesehatan masyarakat veteriner;
  - c. penerapan kesejahteraan hewan;
  - d. penerapan sistem keamanan pakan;
  - e. penggunaan obat keras;
  - f. penggunaan obat bebas terbatas;
  - g. penerapan biosekuriti; dan/atau
  - h. penerapan *biosafety*.

Bagian Kedua  
Pelaksana dan Pelaksanaan Pelayanan  
Jasa Medik Veteriner

Pasal 5

- (1) Pelayanan Jasa Medik Veteriner sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 dilaksanakan oleh Tenaga Kesehatan Hewan.
- (2) Tenaga Kesehatan Hewan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri atas:
  - a. Tenaga Medik Veteriner;
  - b. Tenaga Paramedik Veteriner; dan
  - c. sarjana kedokteran hewan.

Pasal 6

- (1) Tenaga Medik Veteriner sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 ayat (2) huruf a terdiri atas Dokter Hewan dan Dokter Hewan Spesialis.
- (2) Tenaga Paramedik Veteriner sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 ayat (2) huruf b terdiri atas:
  - a. Tenaga Paramedik Veteriner kesehatan hewan;
  - b. Tenaga Paramedik Veteriner inseminasi buatan;
  - c. Tenaga Paramedik Veteriner pemeriksaan kebuntingan; dan
  - d. Tenaga Paramedik Veteriner asisten teknik reproduksi.

#### Pasal 7

Tenaga Medik Veteriner sebagaimana dimaksud dalam Pasal 6 ayat (1) dalam melaksanakan Pelayanan Jasa Medik Veteriner melakukan tindakan berupa:

- a. mewawancarai klien (*anamnesa*);
- b. melakukan rekam medis pasien;
- c. memeriksa fisik, klinis hewan, dan lingkungannya;
- d. menentukan pemeriksaan penunjang;
- e. menegakkan diagnosis dan prognosis;
- f. menentukan penatalaksanaan terapi dan pengobatan hewan;
- g. menulis resep obat dan alat Kesehatan Hewan;
- h. menerbitkan surat keterangan kematian hewan;
- i. menerbitkan surat keterangan status reproduksi;
- j. menyimpan dan memberikan obat hewan;
- k. meracik obat hewan untuk diberikan kepada pasien;
- l. menerima dan memberi rujukan kepada pasien;
- m. melakukan Medik Reproduksi;
- n. melakukan penyuluhan Kesehatan Hewan dan/atau kesehatan masyarakat veteriner dan/atau kesejahteraan hewan;
- o. konsultasi Kesehatan Hewan dan pendidikan klien atau masyarakat; dan
- p. menerbitkan surat Kesehatan Hewan.

#### Pasal 8

Tenaga Paramedik Veteriner kesehatan hewan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 6 ayat (2) huruf a, dalam melaksanakan Pelayanan Jasa Medik Veteriner melakukan tindakan berupa:

- a. pemberian obat bebas terbatas dan obat bebas; dan
- b. penyuluhan Kesehatan Hewan, kesehatan masyarakat veteriner, dan/atau kesejahteraan hewan.

Pasal 9

Tenaga Paramedik Veteriner inseminasi buatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 6 ayat (2) huruf b dalam melaksanakan Pelayanan Jasa Medik Veteriner melakukan tindakan berupa pelayanan inseminasi buatan dan penyuluhan pelayanan inseminasi buatan.

Pasal 10

Tenaga Paramedik Veteriner pemeriksaan kebuntingan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 6 ayat (2) huruf c dalam melaksanakan Pelayanan Jasa Medik Veteriner melakukan tindakan berupa:

- a. inseminasi buatan;
- b. diagnosa kebuntingan;
- c. penentuan umur kebuntingan; dan
- d. penyuluhan pelayanan inseminasi buatan.

Pasal 11

Tenaga Paramedik Veteriner asistensi teknik reproduksi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 6 ayat (2) huruf d dalam melaksanakan Pelayanan Jasa Medik Veteriner melakukan tindakan berupa:

- a. inseminasi buatan;
- b. diagnosa kebuntingan;
- c. penentuan umur kebuntingan;
- d. pertolongan kelahiran;
- e. manajemen reproduksi; dan
- f. penyuluhan pelayanan inseminasi buatan dan reproduksi.

Pasal 12

Sarjana kedokteran hewan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 ayat (2) huruf c, dalam melaksanakan Pelayanan Jasa Medik Veteriner melakukan tindakan berupa:

- a. pemberian obat bebas terbatas dan obat bebas;
- b. penyuluhan Kesehatan Hewan, kesehatan masyarakat veteriner, dan/atau kesejahteraan hewan;

- c. manajemen reproduksi;
- d. penyuluhan pelayanan inseminasi buatan dan reproduksi;
- e. inseminasi buatan;
- f. diagnosa kebuntingan;
- g. penentuan umur kebuntingan; dan
- h. pertolongan kelahiran.

#### Pasal 13

- (1) Tenaga Paramedik Veteriner dan sarjana kedokteran hewan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 ayat (2) huruf b dan huruf c dapat melaksanakan Pelayanan Jasa Medik Veteriner secara mandiri.
- (2) Tenaga Paramedik Veteriner dan sarjana kedokteran hewan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dalam melaksanakan Pelayanan Jasa Medik Veteriner hanya dapat melakukan tindakan yang bersifat nonparenteral.
- (3) Dalam hal Tenaga Paramedik Veteriner dan sarjana kedokteran hewan melakukan tindakan selain sebagaimana dimaksud pada ayat (2), wajib di bawah Penyeliaan Dokter Hewan.

#### Pasal 14

- (1) Penyeliaan Dokter Hewan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 13 ayat (3) merupakan pengawasan Dokter Hewan secara berkelanjutan kepada kinerja Tenaga Paramedik Veteriner dan/atau sarjana kedokteran hewan dalam melaksanakan urusan Kesehatan Hewan.
- (2) Pengawasan Dokter Hewan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilakukan berdasarkan:
  - a. acuan Otoritas Veteriner; dan/atau
  - b. kesepakatan antara kedua belah pihak.
- (3) Acuan Otoritas Veteriner sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a disusun berdasarkan kebijakan Otoritas Veteriner sesuai dengan kewenangannya.

- (4) Kesepakatan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b dilakukan oleh Tenaga Paramedik Veteriner dengan Dokter Hewan yang melakukan penyeliaan dalam bentuk perjanjian kerja sama sesuai dengan Format-1.
- (5) Tenaga Paramedik Veteriner dan Dokter Hewan sebagaimana dimaksud pada ayat (4) harus berada pada 1 (satu) wilayah kabupaten/kota yang sama.

### Bagian Ketiga

#### Tempat Pelayanan Jasa Medik Veteriner

##### Pasal 15

- (1) Pelayanan Jasa Medik Veteriner sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 dilakukan pada unit pelayanan Kesehatan Hewan.
- (2) Unit pelayanan Kesehatan Hewan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri atas:
  - a. praktik Dokter Hewan mandiri;
  - b. Ambulatori;
  - c. Klinik Hewan;
  - d. Puskesmas;
  - e. RSH; dan/atau
  - f. rumah potong hewan.
- (3) Selain unit pelayanan Kesehatan Hewan sebagaimana dimaksud pada ayat (2), untuk Pelayanan Jasa Medik Veteriner yang dilakukan oleh Tenaga Paramedik Veteriner dan sarjana kedokteran hewan secara mandiri dilakukan pada Tempat Pelayanan Paramedik Veteriner.

##### Pasal 16

- (1) Dalam hal tertentu Pelayanan Jasa Medik Veteriner sebagaimana dimaksud dalam Pasal 15 dapat dilakukan di luar unit pelayanan Kesehatan Hewan.

- (2) Hal tertentu sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilakukan jika:
  - a. kondisi hewan tidak memungkinkan dibawa ke unit pelayanan Kesehatan Hewan; atau
  - b. dalam pemberian pelayanan lebih efektif dan efisien dilakukan di tempat pasien.

### BAB III

#### PERIZINAN PELAYANAN JASA MEDIK VETERINER

##### Bagian Kesatu

##### Izin Praktik Tenaga Medik Veteriner

##### Pasal 17

- (1) Tenaga Medik Veteriner dalam melaksanakan Pelayanan Jasa Medik Veteriner sebagaimana dimaksud dalam Pasal 7 wajib memiliki SIP DRH sesuai dengan Format-2.
- (2) SIP DRH sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berlaku pada 1 (satu) tempat unit pelayanan Kesehatan Hewan.

##### Pasal 18

- (1) SIP DRH sebagaimana dimaksud dalam Pasal 17 dapat diberikan kepada:
  - a. Tenaga Medik Veteriner dengan status Warga Negara Indonesia; atau
  - b. Tenaga Medik Veteriner dengan status warga negara asing.
- (2) Tenaga Medik Veteriner dengan status Warga Negara Indonesia sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a untuk Dokter Hewan dan Dokter Hewan Spesialis.
- (3) Tenaga Medik Veteriner dengan status warga negara asing sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b untuk Dokter Hewan Spesialis.

Pasal 19

- (1) Tenaga Medik Veteriner dalam memperoleh SIP DRH sebagaimana dimaksud dalam Pasal 17, mengajukan permohonan kepada bupati/wali kota melalui PTSP secara daring.
- (2) Tenaga Medik Veteriner dalam mengajukan permohonan SIP DRH sebagaimana dimaksud pada ayat (1) harus memenuhi persyaratan administrasi.

Pasal 20

- (1) Persyaratan administrasi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 19 ayat (2) untuk Tenaga Medik Veteriner dengan status Warga Negara Indonesia meliputi:
  - a. surat permohonan sesuai dengan Format-3;
  - b. fotokopi Kartu Tanda Penduduk;
  - c. fotokopi Nomor Pokok Wajib Pajak;
  - d. pas foto berwarna ukuran 4 x 6 (empat kali enam) sebanyak 2 (dua) lembar;
  - e. fotokopi ijazah Dokter Hewan;
  - f. fotokopi Sertifikat Kompetensi Dokter Hewan yang diterbitkan oleh organisasi profesi kedokteran hewan;
  - g. fotokopi surat rekomendasi dari organisasi profesi kedokteran hewan cabang setempat sesuai dengan Format-4;
  - h. fotokopi surat rekomendasi dari Dinas Daerah Kabupaten/Kota sesuai dengan Format-5; dan
  - i. surat keterangan pemenuhan tempat praktik Dokter Hewan sesuai dengan Format-6.
- (2) Persyaratan administrasi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 19 ayat (2) untuk Tenaga Medik Veteriner dengan status warga negara asing meliputi:
  - a. surat permohonan sesuai dengan Format-7;
  - b. fotokopi paspor;
  - c. pas foto berwarna ukuran 4 x 6 (empat kali enam) sebanyak 2 (dua) lembar;

- d. fotokopi ijazah Dokter Hewan dan terjemahannya dalam bahasa Indonesia oleh penerjemah tersumpah;
- e. fotokopi ijazah/sertifikat Dokter Hewan Spesialis dan terjemahannya dalam bahasa Indonesia oleh penerjemah tersumpah;
- f. fotokopi perjanjian bilateral atau multilateral antara pihak Indonesia dengan pihak negara atau lembaga internasional sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan;
- g. mampu berbahasa Indonesia dengan lancar secara lisan dan tulisan yang dibuktikan dengan sertifikat lulus ujian bahasa Indonesia dari lembaga bahasa Indonesia perguruan tinggi negeri di Indonesia;
- h. fotokopi Sertifikat Kompetensi sebagai Dokter Hewan Spesialis dari negara asalnya;
- i. fotokopi surat izin praktik dari negara asal;
- j. tidak memiliki masalah etika profesi dan pelanggaran hukum di negara asal yang dibuktikan dengan surat keterangan tertulis dari pejabat Otoritas Veteriner negara asal;
- k. fotokopi kartu anggota dari organisasi profesi Dokter Hewan dari negara asal;
- l. terdaftar sebagai anggota organisasi profesi kedokteran hewan di Indonesia;
- m. surat pernyataan kemitraan dengan Dokter Hewan Indonesia;
- n. fotokopi Sertifikat Kompetensi di bidang Penyakit Hewan tropik di Indonesia;
- o. memenuhi standar kompetensi yang sama dengan Dokter Hewan Spesialis Indonesia sesuai dengan jenis pelayanan yang diberikan yang dibuktikan dengan surat keterangan dari organisasi profesi kedokteran hewan di Indonesia;

- p. surat pernyataan bersedia mengikuti ketentuan peraturan perundang-undangan dan etika profesi; dan
- q. surat keterangan tempat praktik Dokter Hewan sesuai dengan Format-8.

#### Pasal 21

SIP DRH sebagaimana dimaksud dalam Pasal 17 berlaku 5 (lima) tahun dan dapat diperpanjang masa berlakunya.

#### Pasal 22

Syarat dan tata cara Permohonan SIP DRH sebagaimana dimaksud dalam Pasal 17 sampai dengan Pasal 20 berlaku mutatis mutandis terhadap permohonan perpanjangan SIP DRH.

### Bagian Kedua

#### Izin Praktik Tenaga Paramedik Veteriner dan Sarjana Kedokteran Hewan

#### Pasal 23

Tenaga Paramedik Veteriner dan sarjana kedokteran hewan dalam memberikan Pelayanan Jasa Medik Veteriner secara mandiri sebagaimana dimaksud dalam Pasal 8 sampai dengan Pasal 12 wajib memiliki:

- a. SIPP Keswan untuk Tenaga Paramedik Veteriner kesehatan hewan dan sarjana kedokteran hewan sesuai dengan Format-9;
- b. SIPP Inseminator untuk Tenaga Paramedik Veteriner inseminasi buatan dan sarjana kedokteran hewan sesuai dengan Format-10;
- c. SIPP PKb untuk Tenaga Paramedik Veteriner pemeriksaan kebuntingan dan sarjana kedokteran hewan sesuai dengan Format-11; atau
- d. SIPP ATR untuk Tenaga Paramedik Veteriner asisten teknik reproduksi dan sarjana kedokteran hewan sesuai dengan Format-12.

Pasal 24

- (1) Tenaga Paramedik Veteriner atau sarjana kedokteran hewan dalam memperoleh SIPP Keswan, SIPP Inseminator, SIPP PKb, atau SIPP ATR sebagaimana dimaksud dalam Pasal 23, mengajukan permohonan kepada bupati/wali kota melalui PTSP secara daring.
- (2) Tenaga Paramedik Veteriner dan sarjana kedokteran hewan dalam mengajukan permohonan SIPP Keswan, SIPP Inseminator, SIPP PKb, atau SIPP ATR sebagaimana dimaksud pada ayat (1) harus memenuhi persyaratan administrasi.

Pasal 25

- (1) Persyaratan administrasi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 24 ayat (2) meliputi:
  - a. surat permohonan sesuai dengan Format-13;
  - b. fotokopi Kartu Tanda Penduduk;
  - c. fotokopi Nomor Pokok Wajib Pajak;
  - d. pas foto berwarna ukuran 4 x 6 (empat kali enam) sebanyak 2 (dua) lembar;
  - e. fotokopi ijazah sarjana kedokteran hewan, diploma Kesehatan Hewan, atau ijazah sekolah kejuruan bidang Kesehatan Hewan;
  - f. surat rekomendasi dari organisasi profesi paramedik veteriner; dan
  - g. surat keterangan pemenuhan persyaratan Tempat Pelayanan Paramedik Veteriner sesuai dengan Format-14.
- (2) Surat rekomendasi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf f dikecualikan jika di wilayah kabupaten/kota belum terdapat organisasi profesi paramedik veteriner.

Pasal 26

- (1) Surat keterangan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 25 ayat (1) huruf g diterbitkan berdasarkan penilaian teknis oleh Dinas Daerah Kabupaten/Kota.

- (2) Penilaian teknis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilakukan terhadap fasilitas pelayanan Kesehatan Hewan sebagaimana tercantum dalam Lampiran I yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Menteri ini.

#### Pasal 27

Selain memenuhi persyaratan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 25 untuk:

- a. Tenaga Paramedik Veteriner kesehatan hewan harus memiliki Sertifikat Kompetensi di bidang Kesehatan Hewan yang diterbitkan oleh lembaga sertifikasi profesi;
- b. Tenaga Paramedik Veteriner inseminasi buatan harus memiliki Sertifikat Kompetensi di bidang inseminasi buatan yang diterbitkan oleh lembaga sertifikasi profesi;
- c. Tenaga Paramedik Veteriner pemeriksaan kebuntingan harus memiliki Sertifikat Kompetensi di bidang pemeriksaan kebuntingan yang diterbitkan oleh lembaga sertifikasi profesi dan SIPP Inseminator; atau
- d. Tenaga Paramedik Veteriner asistensi teknik reproduksi harus memiliki Sertifikat Kompetensi di bidang teknik reproduksi yang diterbitkan oleh lembaga sertifikasi profesi dan SIPP Keswan atau SIPP PKb.

#### Pasal 28

SIPP Keswan, SIPP Inseminator, SIPP PKb, atau SIPP ATR sebagaimana dimaksud dalam Pasal 23 berlaku 5 (lima) tahun dan dapat diperpanjang masa berlakunya.

#### Pasal 29

Syarat dan tata cara permohonan SIPP Keswan, SIPP Inseminator, SIPP PKb, atau SIPP ATR sebagaimana dimaksud dalam Pasal 24 sampai dengan Pasal 27 berlaku mutatis mutandis terhadap permohonan perpanjangan SIPP Keswan, SIPP Inseminator, SIPP PKb, atau SIPP ATR.

Bagian Ketiga  
Izin Unit Pelayanan Kesehatan Hewan

Paragraf 1

Umum

Pasal 30

- (1) Unit pelayanan Kesehatan Hewan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 15 ayat (2) wajib memiliki surat keterangan pemenuhan tempat praktik atau izin.
- (2) Unit pelayanan Kesehatan Hewan berupa tempat praktik Dokter Hewan mandiri sebagaimana dimaksud dalam Pasal 15 ayat (2) huruf a wajib memiliki surat keterangan pemenuhan tempat praktik Dokter Hewan.
- (3) Unit pelayanan Kesehatan Hewan berupa Ambulatori, Klinik Hewan, dan RSH sebagaimana dimaksud dalam Pasal 15 ayat (2) huruf b, huruf c, dan huruf e wajib memiliki Sivet sesuai dengan Format-15.

Pasal 31

Unit pelayanan Kesehatan Hewan berupa Puskeswan dan rumah potong hewan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 15 ayat (2) huruf d dan huruf f perizinannya diatur sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Paragraf 2

Surat Keterangan Pemenuhan Tempat Praktik

Pasal 32

- (1) Unit pelayanan Kesehatan Hewan berupa tempat praktik Dokter Hewan mandiri sebagaimana dimaksud dalam Pasal 15 ayat (2) huruf a wajib memiliki surat keterangan pemenuhan tempat praktik.
- (2) Surat keterangan pemenuhan tempat praktik sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diterbitkan oleh Dinas Daerah Kabupaten/Kota berdasarkan penilaian teknis.

- (3) Penilaian teknis sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dilakukan terhadap fasilitas pelayanan Kesehatan Hewan sebagaimana tercantum dalam Lampiran II yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Menteri ini.

### Paragraf 3

#### Sivet

#### Pasal 33

- (1) Unit pelayanan Kesehatan Hewan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 15 ayat (2) huruf b, huruf c, dan huruf e yang diselenggarakan oleh Setiap Orang wajib memiliki Sivet.
- (2) Sivet sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dikecualikan untuk Ambulatori yang terintegrasi dengan Klinik Hewan, Puskesmas, RSH, dan rumah potong hewan.
- (3) Sivet sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa:
  - a. Sivet Ambulatori;
  - b. Sivet Klinik Hewan; dan
  - c. Sivet RSH.

#### Pasal 34

- (1) Setiap Orang dalam memperoleh Sivet sebagaimana dimaksud dalam Pasal 33 ayat (3), mengajukan permohonan kepada bupati/wali kota melalui PTSP secara daring.
- (2) Permohonan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) harus memenuhi persyaratan:
  - a. administrasi; dan
  - b. teknis.

#### Pasal 35

- (1) Persyaratan administrasi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 34 ayat (2) huruf a meliputi:
  - a. surat permohonan sesuai dengan Format-16;

- b. fotokopi Kartu Tanda Penduduk pemilik usaha;
  - c. fotokopi akta pendirian badan usaha atau badan hukum; dan
  - d. surat bukti kepemilikan atau kontrak lahan dan bangunan unit pelayanan Kesehatan Hewan.
- (2) Persyaratan teknis sebagaimana dimaksud dalam Pasal 34 ayat (2) huruf b meliputi:
- a. memiliki fasilitas Pelayanan Jasa Medik Veteriner yang dipersyaratkan untuk Ambulatori, Klinik Hewan, atau RSH;
  - b. menggunakan dan/atau memperdagangkan obat hewan yang memiliki nomor pendaftaran untuk Ambulatori, Klinik Hewan, Puskeswan dan RSH; dan
  - c. memenuhi persyaratan kesejahteraan hewan.
- (3) Fasilitas Pelayanan Jasa Medik Veteriner sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a tercantum dalam Lampiran III yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Menteri ini.
- (4) Persyaratan nomor pendaftaran dan kesejahteraan hewan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b dan huruf c sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

#### Pasal 36

- (1) Persyaratan teknis sebagaimana dimaksud dalam Pasal 35 ayat (2) diterbitkan dalam bentuk surat keterangan pemenuhan persyaratan teknis sesuai dengan Format-17.
- (2) Surat keterangan pemenuhan persyaratan teknis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diterbitkan berdasarkan penilaian teknis oleh Dinas Daerah Kabupaten/Kota.

#### Pasal 37

Sivet sebagaimana dimaksud dalam Pasal 33 ayat (3) berlaku 5 (lima) tahun dan dapat diperpanjang masa berlakunya.

#### Pasal 38

Syarat dan tata cara permohonan Sivet sebagaimana dimaksud dalam Pasal 34 sampai dengan Pasal 36 berlaku mutatis mutandis terhadap permohonan perpanjangan Sivet.

#### Pasal 39

- (1) Setiap penerbitan SIP DRH, SIPP Keswan, SIPP Inseminator, SIPP PKb, SIPP ATR, dan Sivet harus diberikan penomoran.
- (2) Penomoran sebagaimana dimaksud pada ayat (1) secara berurutan memuat:
  - a. jenis surat izin;
  - b. nomor urut surat izin; dan
  - c. bulan dan tahun.
- (3) Penomoran sebagaimana dimaksud pada ayat (2) tercantum dalam Lampiran IV yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Menteri ini.

### BAB IV

#### PENUGASAN PELAYANAN JASA MEDIK VETERINER

#### Pasal 40

Terhadap Tenaga Kesehatan Hewan yang bertugas pada kementerian yang menyelenggarakan urusan pemerintahan di bidang Kesehatan Hewan, kementerian/lembaga pemerintah nonkementerian yang bidang tugasnya terkait dengan Kesehatan Hewan, pemerintah provinsi, dan pemerintah kabupaten/kota yang melaksanakan tugas Pelayanan Jasa Medik Veteriner, keputusan mengenai penugasan Pelayanan Jasa Medik Veteriner disamakan sebagai izin praktik Pelayanan Jasa Medik Veteriner.

Pasal 41

- (1) Tenaga Kesehatan Hewan yang bertugas sebagaimana dimaksud dalam Pasal 40, ditetapkan dengan keputusan mengenai penugasan Pelayanan Jasa Medik Veteriner.
- (2) Keputusan mengenai penugasan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan oleh pimpinan satuan kerja sesuai dengan Format-18.
- (3) Penetapan keputusan penugasan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) menggunakan sistem informasi Pelayanan Jasa Medik Veteriner.

Pasal 42

Biaya Pelayanan Jasa Medik Veteriner sebagaimana dimaksud dalam Pasal 40, diatur sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Pasal 43

- (1) SIP DRH, SIPP Keswan, SIPP Inseminator, SIPP PKb, SIPP ATR, keputusan penugasan Tenaga Medik Veteriner, atau keputusan penugasan Tenaga Paramedik Veteriner, harus ditempatkan pada dinding ruang praktik atau pelayanan.
- (2) Penempatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) harus mudah dilihat oleh klien atau pengguna jasa.

Pasal 44

Format-1 sebagaimana dimaksud dalam Pasal 14, Format-2 sebagaimana dimaksud dalam Pasal 17, Format-3 sampai dengan Format-8 sebagaimana dimaksud dalam Pasal 20, Format-9 sampai dengan Format-12 sebagaimana dimaksud dalam Pasal 23, Format-13 dan Format-14 sebagaimana dimaksud dalam Pasal 25, Format-15 sebagaimana dimaksud dalam Pasal 30, Format-16 sebagaimana dimaksud dalam Pasal 35, Format-17 sebagaimana dimaksud dalam Pasal 36, dan Format-18 sebagaimana dimaksud dalam Pasal 41 tercantum dalam Lampiran V yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Menteri ini.

BAB V  
PELAPORAN

Pasal 45

- (1) Dalam hal Tenaga Kesehatan Hewan melaksanakan Pelayanan Jasa Medik Veteriner sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ditemukan hasil diagnosis Penyakit Hewan menular strategis yang mengindikasikan wabah dan/atau Penyakit Hewan menular eksotik, Tenaga Kesehatan Hewan wajib melaporkan kepada pejabat Otoritas Veteriner kabupaten/kota paling lama 24 (dua puluh empat) jam sejak indikasi ditemukan.
- (2) Pelaporan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa data dan informasi diagnosis dapat menggunakan sistem daring informasi Kesehatan Hewan Nasional (iSIKHNAS).
- (3) Pejabat Otoritas Veteriner kabupaten/kota wajib menindaklanjuti laporan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dengan:
  - a. memberikan rekomendasi kepada bupati/wali kota untuk melaporkan terjadinya wabah dan/atau Penyakit Hewan menular eksotik kepada gubernur dan Menteri; dan
  - b. melakukan pengendalian dan penanggulangan Penyakit Hewan sesuai dengan ketentuan dalam peraturan perundang-undangan.

Pasal 46

Tenaga Kesehatan Hewan yang melakukan Pelayanan Jasa Medik Veteriner melakukan rekam medik pasien dengan menggunakan sistem informasi rekam Medik Veteriner.

BAB VI  
PEMBINAAN DAN PENGAWASAN

Pasal 47

Pejabat Otoritas Veteriner kabupaten/kota bersama dengan organisasi profesi kedokteran hewan melakukan pembinaan dan pengawasan atas Pelayanan Jasa Medik Veteriner sesuai dengan kewenangannya.

Pasal 48

- (1) Pembinaan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 47 dilakukan terhadap Tenaga Kesehatan Hewan.
- (2) Pembinaan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa:
  - a. pelaksanaan program pencegahan dan pemberantasan Penyakit Hewan menular strategis;
  - b. peningkatan kualitas sumber daya Tenaga Kesehatan Hewan;
  - c. pelaporan kasus Penyakit Hewan menular strategis yang mengindikasikan wabah dan/atau Penyakit Hewan menular eksotik kepada pejabat Otoritas Veteriner setempat; dan
  - d. praktik kedokteran hewan.

Pasal 49

- (1) Pengawasan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 47 dilakukan terhadap Tenaga Kesehatan Hewan.
- (2) Pengawasan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa:
  - a. masa berlaku SIP DRH, SIPP Keswan, SIPP Inseminator, SIPP PKb, SIPP ATR, dan keputusan penugasan Tenaga Kesehatan Hewan;
  - b. pemenuhan persyaratan terhadap penerbitan SIP DRH, SIPP Keswan, SIPP Inseminator, SIPP PKb, SIPP ATR, Sivet, dan keputusan penugasan Tenaga Kesehatan Hewan; dan
  - c. praktik kedokteran hewan.

BAB VII  
SANKSI ADMINISTRATIF

Pasal 50

- (1) Tenaga Medik Veteriner yang melakukan Pelayanan Jasa Medik Veteriner tidak memiliki SIP DRH sebagaimana dimaksud dalam Pasal 17 ayat (1), dikenai sanksi administratif.
- (2) Sanksi administratif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa penutupan unit pelayanan Kesehatan Hewan.

Pasal 51

- (1) Tenaga Paramedik Veteriner yang melakukan Pelayanan Jasa Medik Veteriner tidak memiliki SIPP Keswan, SIPP Inseminator, SIPP PKb, atau SIPP ATR sebagaimana dimaksud dalam Pasal 23, dikenai sanksi administratif.
- (2) Sanksi administratif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa penutupan Tempat Pelayanan Paramedik Veteriner.

Pasal 52

- (1) Setiap Orang yang memiliki unit pelayanan Kesehatan Hewan berupa tempat praktik Dokter Hewan mandiri yang melakukan Pelayanan Jasa Medik Veteriner tidak memiliki surat keterangan pemenuhan tempat praktik sebagaimana dimaksud dalam Pasal 32 ayat (1), dikenakan sanksi administratif.
- (2) Sanksi administratif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa penutupan tempat praktik Dokter Hewan mandiri.

Pasal 53

- (1) Setiap Orang yang memiliki unit pelayanan Kesehatan Hewan berupa Ambulatori, Klinik Hewan, dan/atau RSH yang melakukan Pelayanan Jasa Medik Veteriner tidak memiliki Sivet sebagaimana dimaksud dalam Pasal 33 ayat (1), dikenakan sanksi administratif.

- (2) Sanksi administratif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa penutupan unit pelayanan Kesehatan Hewan.

#### Pasal 54

- (1) Tenaga Kesehatan Hewan yang melaksanakan tugas Pelayanan Jasa Medik Veteriner pada unit pelayanan Kesehatan Hewan milik pemerintah, tidak memiliki keputusan penugasan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 41 ayat (1), dikenakan sanksi administratif.
- (2) Sanksi administratif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa sanksi kepegawaian sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

#### Pasal 55

- (1) Tenaga Kesehatan Hewan dalam melakukan Pelayanan Jasa Medik Veteriner yang tidak melaporkan hasil diagnosis Penyakit Hewan menular strategis yang mengindikasikan wabah dan/atau Penyakit Hewan menular eksotik kepada pejabat Otoritas Veteriner kabupaten/kota dalam jangka waktu 1 x 24 (satu kali dua puluh empat) jam sejak indikasi ditemukan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 45 ayat (1), diberikan sanksi administratif.
- (2) Sanksi administratif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa:
  - a. sanksi kepegawaian dan pencabutan keputusan penugasan untuk Tenaga Medik Veteriner dan Tenaga Paramedik Veteriner pada instansi pemerintah; atau
  - b. pencabutan SIP DRH, SIPP Keswan, SIPP Inseminator, SIPP PKb atau SIPP ATR untuk Tenaga Medik Veteriner dan Tenaga Paramedik Veteriner mandiri.

## BAB VIII KETENTUAN PERALIHAN

### Pasal 56

Perizinan terkait Pelayanan Jasa Medik Veteriner yang telah diterbitkan oleh gubernur atau bupati/wali kota sebelum Peraturan Menteri ini berlaku meliputi:

- a. perizinan untuk Dokter Hewan praktik, dalam bentuk surat tanda registrasi, surat izin praktik, atau nama lain yang sejenis;
- b. perizinan Pelayanan Jasa Medik Veteriner, dalam bentuk surat izin tempat usaha/operasional atau nama lain yang sejenis;
- c. perizinan untuk paramedik veteriner; dan
- d. perizinan untuk Tenaga Kesehatan Hewan berstatus warga negara asing,

dinyatakan tetap berlaku sampai dengan habis masa berlakunya.

### Pasal 57

- (1) Perizinan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 56 yang telah habis masa berlakunya dan/atau dalam proses perpanjangan, perizinannya dilakukan sesuai dengan ketentuan dalam Peraturan Menteri ini.
- (2) Perizinan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 56 yang tidak memuat masa berlaku, diajukan ulang permohonan izinnya sesuai dengan ketentuan dalam Peraturan Menteri ini paling lambat 6 (enam) bulan sejak Peraturan Menteri ini diundangkan.

## BAB IX KETENTUAN PENUTUP

### Pasal 58

Pada saat Peraturan Menteri ini mulai berlaku, Peraturan Menteri Pertanian Nomor 02/Permentan/OT.140/1/2010 tentang Pedoman Pelayanan Jasa Medik Veteriner (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 51), dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

Pasal 59

Peraturan Menteri ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Menteri ini dengan penempatannya dalam Berita Negara Republik Indonesia.

Ditetapkan di Jakarta  
pada tanggal 08 Januari 2019

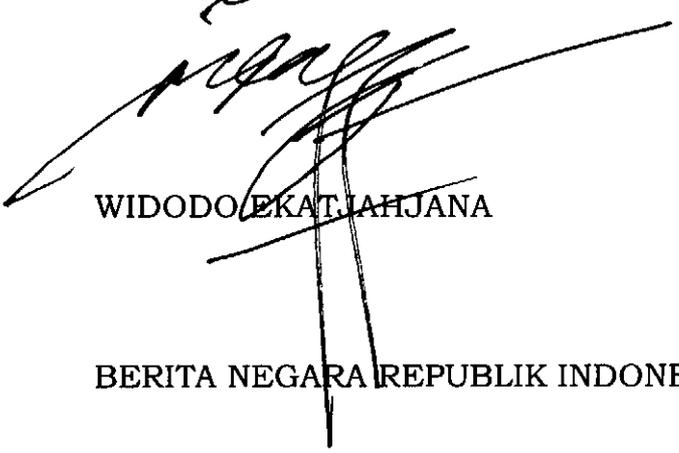
MENTERI PERTANIAN  
REPUBLIK INDONESIA,



AMRAN SULAIMAN

Diundangkan di Jakarta  
pada tanggal 10 Januari 2019

DIREKTUR JENDERAL  
PERATURAN PERUNDANG-UNDANGAN  
KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA  
REPUBLIK INDONESIA,



WIDODO EKATIYAHJANA

BERITA NEGARA REPUBLIK INDONESIA TAHUN 2019 NOMOR 10

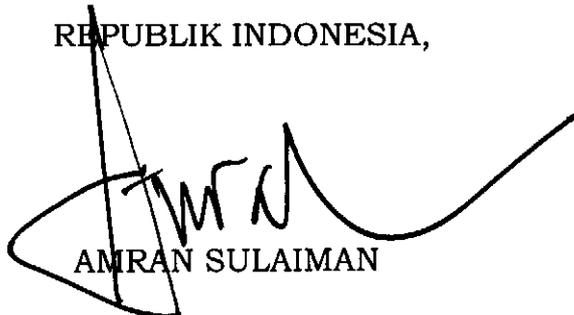
LAMPIRAN I  
 PERATURAN MENTERI PERTANIAN  
 REPUBLIK INDONESIA  
 NOMOR 03 TAHUN 2019  
 TENTANG  
 PELAYANAN JASA MEDIK  
 VETERINER

FASILITAS TEMPAT PELAYANAN KESEHATAN HEWAN

| No.               | Paramedik Veteriner   | Jenis  | Keterangan                                   |
|-------------------|---|--|--|
| (1)               | (2)   | (3)  | (4)  |
| 1.                | Tenaga Paramedik Veteriner Kesehatan Hewan  | Peralatan pelayanan kesehatan pada ternak ruminansia | Alat pengukur suhu                           |
|                   |   |  | <i>Sput</i> (50cc, 20cc, 10cc dan 3cc)       |
|                   |   |  | <i>Uterine injector/cateter intrauterine</i> |
|                   |   | Perlengkapan   | Pakaian lapangan                             |
|                   |   |  | <i>Plastic gloves</i>                        |
|                   |   |  | Jas hujan                                    |
|                   |   |  | Sepatu bot                                   |
|                   |   |  | Lampu senter                                 |
|                   |   |  | Handuk                                       |
|                   |   |  | Tali   |
|                   |   | Peralatan pelayanan Kesehatan pada ternak unggas     | <i>Automatic injection</i>                   |
| <i>Cooler box</i> |   |  |  |
| 2.                | Tenaga Paramedik Veteriner inseminasi buatan dan Tenaga Paramedik Veteriner pemeriksaan kebuntingan | Alat transportasi                                    |  |
|                   |   |  | Peralatan inseminasi                         |
|                   |   | Gun inseminasi buatan                                |  |
|                   |   | Termos N2 cair atau kontainer                        |  |

| No.         | Paramedik Veteriner                                  | Jenis             | Keterangan                          |
|-------------|--|-------------------|-------------------------------------|
| (1)         | (2)  | (3)               | (4)                                 |
|             |  |                   | transpor dengan kapasitas 1-2 liter |
|             |  | Perlengkapan      | Pakaian lapangan                    |
|             |  |                   | <i>Plastic sheath</i>               |
|             |  |                   | <i>Plastic gloves</i>               |
|             |  |                   | Jas hujan                           |
|             |  |                   | Sepatu bot                          |
|             |  |                   | Lampu senter                        |
|             |  |                   | Handuk                              |
|             |  |                   | Tali                                |
|             |  |                   | Sabun                               |
|             |  |                   | Kertas tisu                         |
|             |  |                   | Tas inseminasi buatan               |
| 3.          | Tenaga Paramedik Veteriner asisten teknik reproduksi | Alat transportasi |                                     |
|             |  | Peralatan         | <i>Cateter intrauterine</i>         |
|             |  |                   | <i>sprit (50cc, 20cc dan 10cc)</i>  |
|             |  |                   | Obat bebas                          |
|             |  | Perlengkapan      | Pakaian lapangan                    |
|             |  |                   | <i>Plastic sheath</i>               |
|             |  |                   | <i>Plastic gloves</i>               |
|             |  |                   | Jas hujan                           |
|             |  |                   | Sepatu bot                          |
|             |  |                   | Lampu senter                        |
|             |  |                   | Handuk                              |
|             |  |                   | Tali                                |
|             |  |                   | Sabun                               |
| Kertas tisu |  |                   |                                     |

MENTERI PERTANIAN  
REPUBLIC INDONESIA,



AMRAN SULAIMAN

LAMPIRAN II  
 PERATURAN MENTERI PERTANIAN  
 REPUBLIK INDONESIA  
 NOMOR 03 TAHUN 2019  
 TENTANG  
 PELAYANAN JASA MEDIK  
 VETERINER

FASILITAS UNIT PELAYANAN KESEHATAN HEWAN  
 PRAKTIK DOKTER HEWAN MANDIRI

| No.            | Jenis        | Bentuk                           | Keterangan                |
|----------------|--------------|----------------------------------|---------------------------|
| (1)            | (2)          | (3)                              | (4)                       |
| 1.             | Fasilitas    | Papan nama                       |                           |
|                |              | Ruang praktik                    |                           |
| 2.             | Peralatan    | Pendiagnosaan                    | Termometer                |
|                |              |                                  | Stetoskop                 |
|                |              | Tindakan                         | <i>Disposable syringe</i> |
|                |              |                                  | <i>Disposable needle</i>  |
|                |              |                                  | <i>Infusion set</i>       |
|                |              | Operasi minor                    | Gunting bengkok dan lurus |
|                |              |                                  | Arteri klem               |
|                |              |                                  | Pinset                    |
| <i>Scalpel</i> |              |                                  |                           |
|                |              | <i>Kidney Tray</i>               |                           |
| 3.             | Perlengkapan | Kartu nama                       |                           |
|                |              | Buku resep                       |                           |
|                |              | Rekam medis                      |                           |
|                |              | Baju praktik                     |                           |
|                |              | Baju bedah                       |                           |
|                |              | Pengukur bobot badan             |                           |
|                |              | Meja konsultasi/administrasi     |                           |
|                |              | Meja pemeriksaan                 |                           |
|                |              | Tempat penyimpanan obat dan alat |                           |

| No. | Jenis       | Bentuk              | Keterangan           |
|-----|-------------|---------------------|----------------------|
| (1) | (2)         | (3)                 | (4)                  |
| 4.  | Obat-obatan | Alkohol             |                      |
|     |             | Antiseptik          |                      |
|     |             | Antibiotik          |                      |
|     |             | Antipiretik         |                      |
|     |             | Analgesik           |                      |
|     |             | Antihistamina       |                      |
|     |             | Anti parasit        |                      |
|     |             | Lidocain            |                      |
|     |             | Sedativa            |                      |
|     |             | Cairan infus        | minimal NaCl dan LRL |
|     |             | Vitamin dan mineral |                      |

MENTERI PERTANIAN  
REPUBLIK INDONESIA,



AMRAN SULAIMAN

LAMPIRAN III  
 PERATURAN MENTERI PERTANIAN  
 REPUBLIK INDONESIA  
 NOMOR 03 TAHUN 2019  
 TENTANG  
 PELAYANAN JASA MEDIK  
 VETERINER

FASILITAS PELAYANAN JASA MEDIK VETERINER

| No.                 | Unit Pelayanan | Jenis                            | Bentuk        | Keterangan                |
|---------------------|----------------|----------------------------------|---------------|---------------------------|
| (1)                 | (2)            | (3)                              | (4)           | (5)                       |
| 1.                  | Ambulatori     | Peralatan                        | Pendiagnosaan | Termometer                |
|                     |                |                                  |               | Stetoskop                 |
|                     |                |                                  | Tindakan      | <i>Disposable syringe</i> |
|                     |                |                                  |               | <i>Disposable needle</i>  |
|                     |                |                                  |               | <i>Infusion set</i>       |
|                     |                |                                  | Operasi minor | Gunting bengkok dan lurus |
|                     |                |                                  |               | Arteri klem               |
|                     |                |                                  |               | Pinset                    |
|                     |                |                                  |               | <i>Scalpel</i>            |
|                     |                |                                  | Perlengkapan  | Kartu nama                |
|                     |                | Buku resep                       |               |                           |
|                     |                | Rekam medis                      |               |                           |
|                     |                | Baju praktik                     |               |                           |
|                     |                | Tempat penyimpanan obat dan alat |               |                           |
|                     |                | Obat-obatan                      | Alkohol       |                           |
|                     |                |                                  | Antiseptik    |                           |
|                     |                |                                  | Antipiretik   |                           |
|                     |                |                                  | Analgesik     |                           |
| Cairan infus NaCl   |                |                                  |               |                           |
| Vitamin dan mineral |                |                                  |               |                           |

| No.                           | Unit Pelayanan            | Jenis     | Bentuk                     | Keterangan                             |
|-------------------------------|---------------------------|-----------|----------------------------|--|
| (1)                           | (2)                       | (3)       | (4)                        | (5)                                    |
| 2.                            | Klinik Hewan              | Fasilitas | Papan Nama                 |  |
|                               |                           |           | Ruang praktik              |  |
|                               |                           |           | Ruang administrasi         |  |
|                               |                           |           | Ruang tunggu               |  |
|                               |                           |           | Ruang observasi/rawat inap | Kapasitas maksimal 10 ekor hewan kecil |
|                               |                           |           | Ruang operasi              |  |
|                               |                           |           | Ruang preparasi            |  |
|                               |                           | Peralatan | Pendiagnosaan              | Termometer                             |
|                               |                           |           |                            | Stetoskop                              |
|                               |                           |           |                            | <i>Percussion hammer</i>               |
|                               |                           |           |                            | <i>Ophthalmoscope</i>                  |
|                               |                           |           |                            | <i>Otoscope</i>                        |
|                               |                           |           |                            | <i>Doppler</i> atau USG                |
|                               |                           |           | Peralatan laboratorium     | Mikroskop binokular                    |
|                               |                           |           |                            | <i>Centrifuge</i>                      |
|                               |                           |           |                            | Alat periksa darah                     |
|                               |                           |           |                            | Alat urinalisis                        |
|                               |                           |           | Tindakan                   | <i>Disposable syringe</i>              |
|                               |                           |           |                            | <i>Disposable needle</i>               |
|                               |                           |           |                            | <i>Infusion set</i>                    |
| <i>Feeding force catheter</i> |                           |           |                            |  |
| <i>Urine Catheter</i>         |                           |           |                            |  |
| Bedah mayor                   | Gunting bengkok dan lurus |           |                            |  |

| No. | Unit Pelayanan | Jenis             | Bentuk                           | Keterangan             |
|-----|----------------|-------------------|----------------------------------|------------------------|
| (1) | (2)            | (3)               | (4)                              | (5)                    |
|     |                |                   |                                  | Arteri klem            |
|     |                |                   |                                  | Pinset                 |
|     |                |                   |                                  | <i>Scalpel</i>         |
|     |                |                   |                                  | <i>Kidney Tray</i>     |
|     |                |                   |                                  | Benang Operasi         |
|     |                |                   |                                  | Tabung Oksigen lengkap |
|     |                | Perlengkapan      | Kartu nama                       |                        |
|     |                |                   | Buku resep                       |                        |
|     |                |                   | Rekam medis                      |                        |
|     |                |                   | Baju praktik                     |                        |
|     |                |                   | Baju bedah                       |                        |
|     |                |                   | Pengukur bobot badan             |                        |
|     |                |                   | Meja konsultasi/administrasi     |                        |
|     |                |                   | Meja periksa                     |                        |
|     |                |                   | Tempat penyimpanan obat dan alat |                        |
|     |                |                   | Lemari pendingin                 |                        |
|     |                |                   | Meja bedah                       |                        |
|     |                |                   | Lampu operasi                    |                        |
|     |                |                   | Tiang infus                      |                        |
|     |                |                   | <i>X-Ray Viewer</i>              |                        |
|     |                |                   | Baskom <i>stainless</i>          |                        |
|     |                |                   | <i>Container stainless</i>       |                        |
|     |                | Instalasi Farmasi | Alkohol                          |                        |
|     |                |                   | Antiseptik                       |                        |
|     |                |                   | Antibiotik                       |                        |
|     |                |                   | Antipiretik                      |                        |
|     |                |                   | Analgesik                        |                        |
|     |                |                   | Antihistamina                    |                        |
|     |                |                   | Anti parasit                     |                        |
|     |                |                   | <i>Lidocain</i>                  |                        |
|     |                |                   | <i>Sedativa</i>                  |                        |

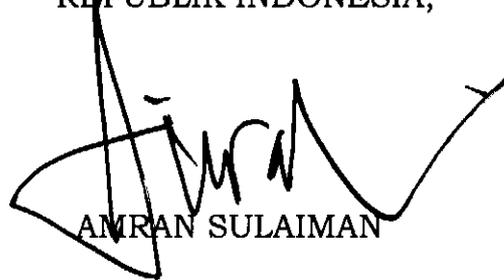
| No. | Unit Pelayanan          | Jenis     | Bentuk                           | Keterangan                 |
|-----|-------------------------|-----------|----------------------------------|----------------------------|
| (1) | (2)                     | (3)       | (4)                              | (5)                        |
|     |                         |           | Cairan infus                     | minimal NaCl dan LRL       |
|     |                         |           | Vitamin dan mineral              |                            |
|     |                         |           | Vaksin                           |                            |
| 3.  | Rumah Sakit Hewan (RSH) | Fasilitas | Papan Nama                       |                            |
|     |                         |           | Ruang praktik                    |                            |
|     |                         |           | Ruang administrasi               |                            |
|     |                         |           | Ruang tunggu                     |                            |
|     |                         |           | Ruang observasi/rawat inap       |                            |
|     |                         |           | Ruang operasi                    |                            |
|     |                         |           | Ruang preparasi                  |                            |
|     |                         |           | Ruang gawat darurat              |                            |
|     |                         |           | Ruang isolasi                    |                            |
|     |                         |           | Ruang laboratorium               |                            |
|     |                         |           | Ruang <i>X-Ray</i> berlapis Pb   |                            |
|     |                         |           | Ruang obat                       |                            |
|     |                         |           | Ruang sterilisasi alat           |                            |
|     |                         |           | Ruang rapat dokter               |                            |
|     |                         |           | Ruang perpustakaan               |                            |
|     |                         |           | Gudang bahan dan peralatan       |                            |
|     |                         |           | Ruang istirahat dokter/paramedik |                            |
|     |                         | Peralatan | Pendiagnosaan                    | Termometer                 |
|     |                         |           |                                  | Stetoskop                  |
|     |                         |           |                                  | <i>Percussion hammer</i>   |
|     |                         |           |                                  | <i>Ophthalmoscope</i>      |
|     |                         |           |                                  | <i>Otoscope</i>            |
|     |                         |           |                                  | <i>Doppler</i> atau<br>USG |
|     |                         |           |                                  | <i>X-Ray</i>               |

| No. | Unit Pelayanan | Jenis        | Bentuk                 | Keterangan                    |
|-----|----------------|--------------|------------------------|-------------------------------|
| (1) | (2)            | (3)          | (4)                    | (5)                           |
|     |                |              |                        | EKG                           |
|     |                |              | Peralatan laboratorium | Mikroskop binokular           |
|     |                |              |                        | <i>Centrifuge</i>             |
|     |                |              |                        | Alat periksa darah            |
|     |                |              |                        | Alat urinalisis               |
|     |                |              |                        | Mesin kimia darah             |
|     |                |              | Tindakan               | <i>Disposable syringe</i>     |
|     |                |              |                        | <i>Disposable needle</i>      |
|     |                |              |                        | <i>Infusion set</i>           |
|     |                |              |                        | <i>Feeding force catheter</i> |
|     |                |              |                        | <i>Urin Catheter</i>          |
|     |                |              |                        | <i>IV Catheter</i>            |
|     |                |              |                        | <i>Nebulizer</i>              |
|     |                |              | Bedah lengkap          | Gunting bengkok dan lurus     |
|     |                |              |                        | Arteri klem                   |
|     |                |              |                        | Pinset                        |
|     |                |              |                        | <i>Scalpel</i>                |
|     |                |              |                        | <i>Kidney Tray</i>            |
|     |                |              |                        | Benang Operasi                |
|     |                |              |                        | Tabung Oksigen lengkap        |
|     |                |              |                        | Mesin Anastesi Gas            |
|     |                |              |                        | <i>Scaler compressor</i>      |
|     |                | Perlengkapan | Kartu nama             |                               |
|     |                |              | Buku resep             |                               |

| No. | Unit Pelayanan | Jenis   | Bentuk                           | Keterangan                            |
|-----|----------------|---|----------------------------------|---------------------------------------|
| (1) | (2)            | (3)   | (4)                              | (5)                                   |
|     |                |   | Rekam medis                      |                                       |
|     |                |   | Baju praktik                     |                                       |
|     |                |   | Baju bedah                       |                                       |
|     |                |   | Pengukur bobot badan             |                                       |
|     |                |   | Meja konsultasi/administrasi     |                                       |
|     |                |   | Meja periksa                     |                                       |
|     |                |   | Tempat penyimpanan obat dan alat |                                       |
|     |                |   | Lemari pendingin                 |                                       |
|     |                |   | Meja bedah                       |                                       |
|     |                |   | Lampu operasi                    |                                       |
|     |                |   | Tiang infus                      |                                       |
|     |                |   | <i>X-Ray Viewer</i>              |                                       |
|     |                |   | Baskom <i>stainless</i>          |                                       |
|     |                |   | <i>Container stainless</i>       |                                       |
|     |                |   | IZIN nuklir                      |                                       |
|     |                |   | Meja <i>X-ray</i>                |                                       |
|     |                |   | Alat Pelindung                   | Apron, sarung tangan, pelindung leher |
|     |                |   | IR Lamp                          |                                       |
|     |                | Instalasi Farmasi yang memiliki obat-obatan minimal | Alkohol                          |                                       |
|     |                |   | Antiseptik                       |                                       |
|     |                |   | Antibiotik                       |                                       |
|     |                |   | Antipiretik                      |                                       |
|     |                |   | Analgesik                        |                                       |
|     |                |   | Antihistamina                    |                                       |
|     |                |   | Anti parasit                     |                                       |
|     |                |   | <i>Lidocain</i>                  |                                       |
|     |                |   | <i>Sedativa</i>                  |                                       |
|     |                |   | Cairan infus                     | minimal NaCl dan LRL                  |
|     |                |   | Vitamin dan mineral              |                                       |

| No. | Unit Pelayanan | Jenis | Bentuk                        | Keterangan |
|-----|----------------|-------|-------------------------------|------------|
| (1) | (2)            | (3)   | (4)                           | (5)        |
|     |                |       | Vaksin                        |            |
|     |                |       | Adrenalin/ <i>Epinephrine</i> |            |
|     |                |       | Atropin sulfas                |            |
|     |                |       | Magnesium Klorid              |            |
|     |                |       | <i>Calcium Chloride</i>       |            |
|     |                |       | <i>Glucose</i>                |            |
|     |                |       | Obat Oral                     |            |
|     |                |       | Antitoksin                    |            |
|     |                |       | Antidota                      |            |

MENTERI PERTANIAN  
REPUBLIK INDONESIA,



AMRAN SULAIMAN

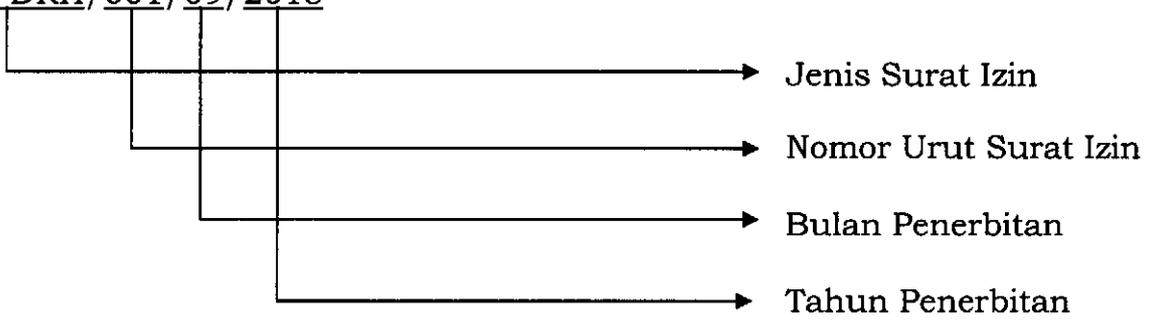
LAMPIRAN IV  
PERATURAN MENTERI PERTANIAN  
REPUBLIK INDONESIA  
NOMOR 03 TAHUN 2019  
TENTANG  
PELAYANAN JASA MEDIK  
VETERINER

PENOMORAN SURAT IZIN

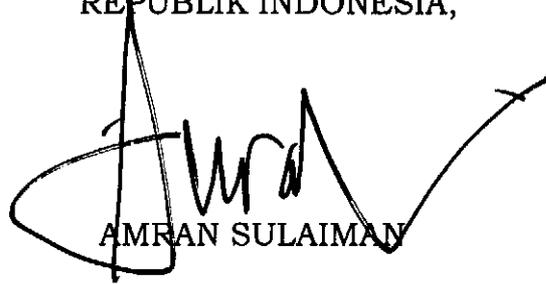
| No. | Jenis                 | Bentuk  | Keterangan   |
|-----|-----------------------|---|--|
| (1) | (2)                   | (3)   | (4)  |
| 1.  | Jenis Surat Izin      | SIP DRH   | Untuk Surat Izin Praktik Dokter Hewan dan Dokter Hewan Spesialis       |
|     |                       | SIPP Keswan   | Untuk Surat Izin Paramedik Veteriner Pelayanan Kesehatan Hewan         |
|     |                       | SIPP Inseminator  | Untuk Surat Izin Paramedik Veteriner Pelayanan Inseminator             |
|     |                       | SIPP PKb  | Untuk Surat Izin Paramedik Veteriner Pelayanan Pemeriksaan Kebuntingan |
|     |                       | SIPP ATR  | Untuk Surat Izin Paramedik Veteriner Pelayanan Teknik Reproduksi       |
|     |                       | Sivet   | Untuk Surat Izin Usaha Veteriner                                       |
| 2.  | Nomor Urut Surat Izin | Berupa nomor urut penerbitan Surat Izin di kabupaten/kota.                  |  |
| 3.  | Bulan dan Tahun       | Bulan ditulis dalam 2 (dua) digit dan tahun terbit ditulis dalam 4 (empat). |  |

Contoh Format Penomoran Surat Izin:

SIP DRH/001/09/2018



MENTERI PERTANIAN  
REPUBLIK INDONESIA,



AMRAN SULAIMAN

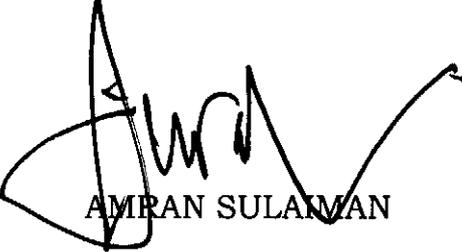
LAMPIRAN V  
PERATURAN MENTERI PERTANIAN  
REPUBLIK INDONESIA  
NOMOR  
TENTANG  
PELAYANAN JASA MEDIK  
VETERINER

FORMAT PENGATURAN

| No. | Jenis   | Bentuk    |
|-----|---|-----------|
| (1) | (2)   | (3)       |
| 1.  | Perjanjian Kerja Sama Tenaga Paramedik Veteriner dan Dokter Hewan yang Melakukan Penyeliaan | Format-1  |
| 2.  | Surat Izin Praktik Dokter Hewan (SIP DRH)   | Format-2  |
| 3.  | Surat Permohonan Izin Praktik Dokter Hewan (SIP DRH) Warga Negara Indonesia                 | Format-3  |
| 4.  | Surat Rekomendasi Organisasi Profesi Kedokteran Hewan Cabang Setempat                       | Format-4  |
| 5.  | Surat Rekomendasi Dinas Daerah Kabupaten/Kota   | Format-5  |
| 6.  | Surat Keterangan Pemenuhan Tempat Praktik Dokter Hewan                                      | Format-6  |
| 7.  | Surat Permohonan Izin Praktik Dokter Hewan Spesialis (SIP DRH) Warga Negara Asing           | Format-7  |
| 8.  | Surat Keterangan Tempat Praktik Dokter Hewan Spesialis Warga Negara Asing                   | Format-8  |
| 9.  | Surat Izin Paramedik Veteriner Pelayanan Kesehatan Hewan (SIPP Keswan)                      | Format-9  |
| 10. | Surat Izin Paramedik Veteriner Pelayanan Inseminator (SIPP Inseminator)                     | Format-10 |
| 11. | Surat Izin Paramedik Veteriner Pelayanan Pemeriksa Kebuntingan (SIPP PKb)                   | Format-11 |
| 12. | Surat Izin Paramedik Veteriner Asisten Teknik Reproduksi (SIPP ATR)                         | Format-12 |
| 13. | Surat Permohonan Izin Paramedik Veteriner (SIPP Keswan/SIPP Inseminator/SIPP PKb/SIPP ATR)  | Format-13 |

| No. | Jenis  | Bentuk    |
|-----|--|-----------|
| (1) | (2)  | (3)       |
| 14. | Surat Keterangan Pemenuhan Persyaratan Tempat Pelayanan Paramedik Veteriner  | Format-14 |
| 15. | Surat Izin Usaha Veteriner (Sivet) Ambulatori/Klinik Hewan/Rumah Sakit Hewan | Format-15 |
| 16. | Surat Permohonan Izin Usaha Veteriner (Sivet)                                | Format-16 |
| 17. | Surat Keterangan Pemenuhan Persyaratan Teknis Sivet                          | Format-17 |
| 18. | Keputusan Penugasan  | Format-18 |

MENTERI PERTANIAN  
REPUBLIK INDONESIA,



AMRAN SULAIMAN

PERJANJIAN KERJA SAMA  
ANTARA  
TENAGA PARAMEDIK VETERINER  
DAN  
DOKTER HEWAN  
NOMOR  
TENTANG  
KERJA SAMA PENYELIAAN

Pada hari ini ..., tanggal ..., bulan ..., tahun ... (hari/bulan/tahun), bertempat di ..., yang bertanda tangan dibawah ini:

1. ....(Nama Paramedik)..... : Selaku Paramedik Veteriner kesehatan hewan/Inseminasi Buatan/Pemeriksaan Kebuntingan/Asisten Teknik Reproduksi), dalam hal ini bertindak atas namanya sendiri berkedudukan di ..... (alamat Tempat Pelayanan Paramedik Kesehatan Hewan/Pos IB), selanjutnya disebut PIHAK KESATU.
2. drh. .... : Selaku Dokter Hewan Penyelia, dalam hal ini bertindak atas namanya sendiri berkedudukan di ..... (alamat tempat praktik), selanjutnya disebut PIHAK KEDUA.

PIHAK KESATU, PIHAK KEDUA, selanjutnya secara bersama-sama disebut dengan "PARA PIHAK", dan secara sendiri-sendiri disebut "PIHAK", terlebih dahulu menerangkan hal-hal sebagai berikut:

- a. PIHAK KESATU sebagai Tenaga Paramedik Veteriner kesehatan hewan/inseminasi buatan/ pemeriksaan kebuntingan/asisten teknik reproduksi\*) di bawah penyeliaan PIHAK KEDUA.
- b. PIHAK KEDUA sebagai Dokter Hewan Penyelia yang melakukan pengawasan terhadap kegiatan pelayanan Paramedik Veteriner kesehatan hewan/inseminasi buatan/pemeriksaan kebuntingan/asisten teknik reproduksi.

PARA PIHAK sepakat untuk mengadakan perjanjian kerja sama penyeliaan dengan ketentuan sebagai berikut:

#### Pasal 1

##### Maksud dan Tujuan

- (1) Maksud Kerja Sama Penyeliaan ini, sebagai acuan PIHAK KESATU dalam melaksanakan kegiatan sesuai dengan surat izin Paramedik Veteriner pelayanan kesehatan hewan/inseminasi buatan/pemeriksaan kebuntingan/ asisten teknik reproduksi\*).
- (2) Tujuan Kerja Sama Penyeliaan agar PIHAK KESATU dapat melaksanakan pelayanan Kesehatan Hewan, di bawah penyeliaan PIHAK KEDUA dengan baik dan bertanggung jawab.

#### Pasal 2

##### Prinsip

- (1) PIHAK KEDUA bersedia melakukan penyeliaan kepada PIHAK KESATU sebagai Tenaga Paramedik Veteriner kesehatan hewan/inseminasi buatan/pemeriksaan kebuntingan/asisten teknik reproduksi\*).
- (2) PIHAK KESATU bersedia dan sanggup melaksanakan pelayanan Kesehatan Hewan sesuai dengan penyeliaan PIHAK KEDUA dengan baik dan bertanggung jawab.

#### Pasal 3

##### Hak dan Kewajiban

- (1) PIHAK KESATU mempunyai hak sebagai berikut:

- a. mendapat bimbingan dari PIHAK KEDUA dalam rangka kegiatan pelayanan kesehatan hewan/inseminasi buatan/pemeriksaan kebuntingan/teknik reproduksi<sup>\*)</sup>; dan
  - b. memperoleh bantuan pelayanan medis lanjutan (rujukan) dari PIHAK KEDUA.
- (2) PIHAK KESATU mempunyai kewajiban sebagai berikut:
- a. merujuk kepada PIHAK KEDUA apabila ditemukan kasus di luar kewenangan PIHAK KESATU;
  - b. memberikan laporan, data dan informasi pelayanan kesehatan hewan/inseminasi buatan/pemeriksaan kebuntingan/teknik reproduksi<sup>\*)</sup> kepada PIHAK KEDUA;
  - c. melakukan pelayanan kesehatan hewan/inseminasi buatan/pemeriksaan kebuntingan/teknik reproduksi<sup>\*)</sup> sesuai dengan SIPP Keswan/Inseminator/PKb/ATR<sup>\*)</sup>;
  - d. menindaklanjuti hasil evaluasi Penyeliaan pelayanan kesehatan hewan/inseminasi buatan/pemeriksaan kebuntingan/teknik reproduksi<sup>\*)</sup> oleh PIHAK KEDUA;
  - e. menerima keputusan Kerja Sama Penyeliaan dari PIHAK KEDUA, setelah diberikan peringatan pertama dan kedua; dan
  - f. bekerja sama dengan PIHAK KEDUA dalam mendukung program pemerintah di bidang peternakan dan kesehatan hewan.
- (3) PIHAK KEDUA mempunyai hak sebagai berikut:
- a. menerima laporan, data dan informasi dalam pelaksanaan pelayanan kesehatan hewan dari PIHAK KESATU;
  - b. menerima rujukan dari PIHAK KESATU;
  - c. memutus Kerja Sama Penyeliaan apabila PIHAK KESATU tidak memenuhi kewajibannya berdasarkan hasil evaluasi Penyeliaan; dan
  - d. memperoleh perlindungan hukum sepanjang melaksanakan tugas sesuai kewenangan dan standar profesi.
- (4) PIHAK KEDUA mempunyai kewajiban sebagai berikut:
- a. memberikan bimbingan dalam rangka kegiatan pelayanan kesehatan hewan/inseminasi buatan/pemeriksaan kebuntingan/teknik reproduksi<sup>\*)</sup>;
  - b. mendampingi dan/atau memberikan bantuan pelayanan kesehatan hewan/inseminasi buatan/pemeriksaan kebuntingan/teknik reproduksi<sup>\*)</sup> yang dibutuhkan PIHAK KESATU;

- c. melakukan evaluasi terhadap pelaksanaan dan kegiatan pelayanan kesehatan/inseminasi buatan/pemeriksa kebuntingan/teknik reproduksi\*) hewan yang dilakukan PIHAK KESATU;
- d. memberikan peringatan pertama atau kedua kepada PIHAK KESATU berdasarkan hasil evaluasi Penyeliaan sebelum melakukan pemutusan kontrak penyeliaan; dan
- e. sebelum memberikan peringatan pertama dan kedua, PIHAK KEDUA menyampaikan laporan tertulis kepada Pejabat Otoritas Veteriner kabupaten/kota setempat.

#### Pasal 4

##### Jangka Waktu

- (1) Jangka waktu Perjanjian Kerja Sama Penyeliaan ini berlaku selama 5 (lima) tahun, dihitung mulai tanggal ..., bulan ..., tahun ..., sampai dengan tanggal ..., bulan ..., tahun ...
- (2) Dalam hal Perjanjian Kerja Sama penyeliaan ini telah berakhir, perjanjian dapat diperpanjang kembali sesuai dengan kesepakatan PARA PIHAK.

#### Pasal 5

##### Pemutusan Perjanjian Kerja Sama Penyeliaan

- (1) Pemutusan Perjanjian Kerja Sama Penyeliaan dilakukan setelah terlebih dahulu diberikan peringatan pertama dan kedua;
- (2) Peringatan pertama dan kedua diberikan apabila PIHAK KESATU tidak menindaklanjuti hasil evaluasi yang dilakukan oleh PIHAK KEDUA;
- (3) Selang waktu antara peringatan pertama dan kedua paling kurang 2 (dua) bulan.
- (4) Sebelum peringatan kedua diberikan oleh PIHAK KEDUA kepada PIHAK KESATU, dilakukan penyelesaian masalah yang difasilitasi oleh Pejabat Otoritas Veteriner kabupaten/kota setempat yang dibuktikan dengan Surat Keterangan Penyelesaian Masalah Penyeliaan.

Pasal 6  
Penyelesaian Perselisihan

- (1) Apabila terjadi perselisihan dalam masa pelaksanaan Perjanjian Kerja Sama Penyeliaan ini, PARA PIHAK sepakat untuk menyelesaikan secara musyawarah untuk mencapai mufakat dan/atau mediasi;
- (2) Apabila dalam musyawarah sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tidak tercapai mufakat, maka PIHAK KESATU dan PIHAK KEDUA sepakat untuk menyelesaikan melalui Satuan Kerja Perangkat Daerah (SKPD) yang membidangi fungsi peternakan dan kesehatan hewan, organisasi profesi paramedik veteriner dan/atau organisasi profesi Kedokteran Hewan Indonesia cabang setempat.

Pasal 7  
Penutup

Perjanjian Kerja Sama Penyeliaan ini dibuat dan ditandatangani dalam rangkap 2 (dua) bermaterai cukup dan masing-masing pihak memperoleh 1 (satu) rangkap asli yang mempunyai kekuatan hukum pembuktian yang sama di antara PARA PIHAK.

PIHAK KEDUA

PIHAK KESATU

.....

.....

Keterangan:

\*) Pilih salah satu

Kop PTSP Kabupaten/Kota

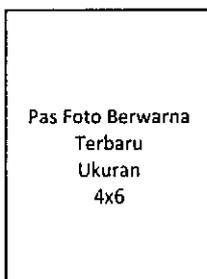
SURAT IZIN  
PRAKTIK DOKTER HEWAN/DOKTER HEWAN SPESIALIS\*)  
(SIP DRH)

Nomor .....

Berdasarkan Peraturan Menteri Pertanian Nomor ..... tentang  
....., yang bertanda tangan di bawah ini Kepala PTSP  
..... Kabupaten/Kota ..... Provinsi ..... memberikan  
IZIN PRAKTIK DOKTER HEWAN/DOKTER HEWAN SPESIALIS kepada:

drh. ....

Tempat dan Tanggal Lahir :  
Nama Tempat Praktik :  
Alamat Tempat Praktik :  
Nomor Rekomendasi Dinas :  
Masa Berlaku SIP DRH :



Kota, Tanggal, Bulan, Tahun

Kepala PTSP/Kabupaten/Kota  
Tanda Tangan dan Cap Instansi

Nama Lengkap.....

NIP.

Tembusan:

1. Otoritas Veteriner Kabupaten/Kota;
2. Organisasi Profesi Dokter Hewan Cabang Setempat.

Keterangan:

\*) coret yang tidak perlu

PERMOHONAN  
SURAT IZIN PRAKTIK DOKTER HEWAN (SIP DRH)  
WARGA NEGARA INDONESIA (WNI)

Kepada Yth.  
Bupati/Walikota.....  
c.q. Kepala PTSP Kabupaten/Kota.....  
di  
.....

Dengan hormat,  
Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama Lengkap :  
Alamat :  
Tlp/HP :  
Tempat/Tanggal Lahir :  
Pendidikan :  
Tahun Lulus :

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

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP);
2. Fotokopi Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP);
3. Pas foto berwarna ukuran 4 x 6 (empat kali enam) sebanyak 2 (dua) lembar;
4. Fotokopi ijazah Dokter Hewan;
5. Fotokopi sertifikat kompetensi Dokter Hewan yang diterbitkan organisasi profesi kedokteran hewan;
6. Fotokopi surat rekomendasi dari organisasi profesi kedokteran hewan cabang setempat;
7. Fotokopi surat rekomendasi dari Dinas Daerah Kabupaten/Kota; dan
8. Fotokopi surat keterangan pemenuhan tempat praktik Dokter Hewan..

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

- a. keaslian seluruh dokumen yang disampaikan; dan
- b. kesesuaian seluruh fotokopi data yang disampaikan dengan dokumen aslinya.

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kota, Tanggal, Bulan,  
Tahun

Tanda Tangan

Nama Lengkap

## Kop Organisasi Profesi Kedokteran Hewan Cabang Setempat

---

SURAT REKOMENDASI  
ORGANISASI PROFESI KEDOKTERAN HEWAN CABANG .....

Berdasarkan Peraturan Menteri Pertanian Nomor:..... tentang ....., dengan ini menyatakan bahwa:

Nama Lengkap :  
Tempat dan Tanggal Lahir :  
Nama Tempat Praktik/Pelayanan :  
Alamat Tempat Praktik/Pelayanan :

Telah MEMENUHI/TIDAK MEMENUHI\*) persyaratan sebagai Tenaga Medik Veteriner, dengan melampirkan:

- a. fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP);
- b. fotokopi ijazah Dokter Hewan;
- c. fotokopi Sertifikat Kompetensi Dokter Hewan yang diterbitkan oleh organisasi profesi kedokteran hewan;
- d. fotokopi surat keterangan sehat jasmani dan rohani; dan
- e. surat pernyataan bersedia mengikuti ketentuan peraturan perundang-undangan dan etika profesi,

sehingga direkomendasikan dapat melaksanakan Pelayanan Jasa Medik Veteriner sebagai Dokter Hewan/Dokter Hewan Spesialis\*).

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kota, Tanggal, Bulan, Tahun

Pimpinan/Ketua Organisasi  
Profesi Kedokteran Hewan Cabang

Tanda Tangan

.....Nama Lengkap.....

Keterangan:

\*) Pilih salah satu/coret yang tidak perlu.

Kop Dinas Daerah Kabupaten/Kota.....

---

SURAT REKOMENDASI  
DINAS DAERAH KABUPATEN/KOTA

Berdasarkan Peraturan Menteri Pertanian Nomor:..... tentang  
....., dengan ini menyatakan bahwa:

Nama Lengkap :  
Tempat dan Tanggal Lahir :  
Nama Tempat Praktik/Pelayanan :  
Alamat Tempat Praktik/Pelayanan :

Telah MEMENUHI/TIDAK MEMENUHI\*) persyaratan sebagai Tenaga Medik Veteriner, sehingga direkomendasikan dapat melaksanakan Pelayanan Jasa Medik Veteriner.

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kota, Tanggal, Bulan, Tahun

Kepala Dinas Daerah  
Kabupaten/Kota

Tanda Tangan

.....Nama Lengkap.....

NIP.

Keterangan:

\*) Pilih salah satu/coret yang tidak perlu.

Kop Dinas Daerah Kabupaten/Kota.....

---

SURAT KETERANGAN PEMENUHAN  
TEMPAT PRAKTIK DOKTER HEWAN MANDIRI

Berdasarkan Peraturan Menteri Pertanian Nomor:..... tentang  
....., dengan ini menyatakan bahwa:

Nama Dokter Hewan :  
Nama Tempat Praktik :  
Alamat Tempat Praktik :

Telah dilakukan penilaian kelengkapan dokumen dan penilaian lapang terhadap fasilitas pelayanan kesehatan hewan, dengan hasil MEMENUHI/TIDAK MEMENUHI\*) persyaratan penerbitan SIP DRH.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kota, Tanggal, Bulan, Tahun

Kepala Dinas Daerah  
Kabupaten/Kota

Tanda Tangan

Nama Lengkap  
NIP.

Keterangan:

\*) pilih salah satu/coret yang tidak perlu.

PERMOHONAN  
SURAT IZIN PRAKTIK DOKTER HEWAN (SIP DRH)  
WARGA NEGARA ASING (WNA)

Kepada Yth.  
Bupati/Walikota.....  
c.q. Kepala PTSP Kabupaten/Kota.....  
di  
...

Dengan hormat,  
Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama Lengkap :  
Alamat :  
Tlp/HP :  
Tempat/Tanggal Lahir :  
Jenis Kelamin :  
Pendidikan :  
Tahun Lulus :

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

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan:

1. Fotokopi Paspor;
2. Pas foto berwarna ukuran 4 x 6 (empat kali enam) sebanyak 2 (dua) lembar;
3. Fotokopi ijazah Dokter Hewan dan terjemahannya dalam bahasa Indonesia yang telah diterjemahkan oleh penerjemah tersumpah;
4. Fotokopi ijazah/sertifikat Dokter Hewan Spesialis dan terjemahannya dalam bahasa Indonesia oleh penerjemah tersumpah;
5. Fotokopi perjanjian bilateral atau multilateral antara pihak Indonesia dengan pihak negara atau lembaga internasional sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan;
6. Sertifikat lulus ujian bahasa Indonesia dari lembaga bahasa Indonesia perguruan tinggi negeri di Indonesia;

7. Fotokopi sertifikat kompetensi sebagai Dokter Hewan Spesialis dari negara asalnya;
8. Fotokopi surat izin praktik dari negara asal;
9. Surat pernyataan tertulis tidak memiliki masalah etika profesi dan pelanggaran hukum di negara asal dari pejabat otoritas veteriner negara asal;
10. Fotokopi kartu anggota organisasi profesi kedokteran hewan dari negara asal;
11. Fotokopi kartu anggota dari organisasi profesi kedokteran hewan di Indonesia;
12. Surat pernyataan kemitraan dengan Dokter Hewan Indonesia;
13. Fotokopi Sertifikat Kompetensi di bidang penyakit hewan tropika yang dikeluarkan oleh organisasi profesi kedokteran hewan di Indonesia;
14. Surat keterangan standar kompetensi yang sama dengan Dokter Hewan spesialis Indonesia sesuai dengan jenis pelayanan yang diterbitkan oleh organisasi profesi kedokteran hewan di Indonesia;
15. Surat pernyataan bersedia mengikuti ketentuan peraturan perundang-undangan dan etika profesi;
16. Surat keterangan tempat praktik Dokter Hewan;
17. Izin tinggal di Indonesia yang dikeluarkan oleh instansi yang berwenang; dan
18. Izin kerja di Indonesia yang dikeluarkan oleh instansi yang berwenang;

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

- a. keaslian seluruh dokumen yang disampaikan; dan
- b. kesesuaian seluruh fotokopi data yang disampaikan dengan dokumen aslinya.

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kota, Tanggal, Bulan, Tahun

Tanda Tangan

Nama Lengkap

## Kop Rumah Sakit Hewan

---

SURAT KETERANGAN  
TEMPAT PRAKTIK DOKTER HEWAN SPESIALIS  
UNTUK WARGA NEGARA ASING (WNA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pertanian Nomor ..... tentang  
....., yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Pemilik RSH :  
Nama RSH :  
Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa,

Nama Dokter Hewan :  
Tempat Tanggal Lahir :

benar berpraktik pada RSH sebagaimana tersebut.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat  
digunakan sebagaimana mestinya.

Kota, Tanggal, Bulan, Tahun  
Yang membuat Pernyataan

Tanda Tangan

Nama Lengkap

Kop PTSP Kabupaten/Kota

SURAT IZIN  
PARAMEDIK VETERINER PELAYANAN KESEHATAN HEWAN/  
SARJANA KEDOTERAN HEWAN  
(SIPP Keswan)

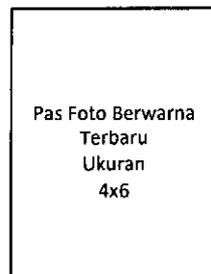
Nomor .....

Berdasarkan Peraturan Menteri Pertanian Nomor ..... tentang  
....., yang bertanda tangan di bawah ini Kepala PTSP  
..... Kabupaten/Kota ..... Provinsi ..... memberikan  
IZIN PARAMEDIK VETERINER PELAYANAN KESEHATAN HEWAN kepada:

.....(nama lengkap).....

Tempat dan Tanggal Lahir :  
Nama Tempat Pelayanan Paramedik Keswan :  
Alamat Tempat Pelayanan Paramedik Keswan:  
Dokter Hewan Penyelia : drh.  
Masa Berlaku SIPP Keswan :  
Untuk Pelayanan : Paramedik Kesehatan Hewan

Kota, Tanggal, Bulan, Tahun



Kepala PTSP Kabupaten/Kota

Tanda Tangan dan Cap

Nama Lengkap.....

NIP.

Tembusan:

1. Otoritas Veteriner Kabupaten/Kota;
2. Organisasi Profesi Paramedik Veteriner Cabang Setempat.

Kop PTSP Kabupaten/Kota

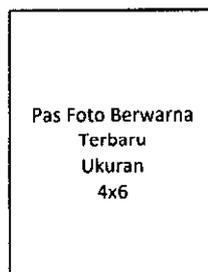
SURAT IZIN PARAMEDIK VETERINER PELAYANAN INSEMINATOR/  
SARJANA KEDOTERAN HEWAN  
(SIPP INSEMINATOR)

Nomor .....

Berdasarkan Peraturan Menteri Pertanian Nomor ..... tentang  
....., yang bertanda tangan di bawah ini Kepala  
PTSP ..... Kab/Kota ..... Provinsi ..... memberikan  
IZIN PELAYANAN INSEMINASI BUATAN kepada:

.....(nama lengkap).....

Tempat dan Tanggal Lahir :  
Alamat Tempat Tinggal :  
Nama Pos IB :  
Alamat Pos IB :  
Dokter Hewan Penyelia : drh.  
Masa Berlaku SIPP Inseminator :  
Untuk Pelayanan : Inseminasi Buatan



Kota, Tanggal, Bulan, Tahun  
Kepala PTSP Kabupaten/Kota

Tanda Tangan dan Cap

Nama Lengkap.....

NIP.

Tembusan:

1. Otoritas Veteriner Kabupaten/Kota;
2. Organisasi Profesi Paramedik Veteriner Cabang Setempat.

Kop PTSP Kabupaten/Kota

SURAT IZIN  
PARAMEDIK VETERINER PELAYANAN PEMERIKSA KEBUNTINGAN/  
SARJANA KEDOTERAN HEWAN  
(SIPP PKb)

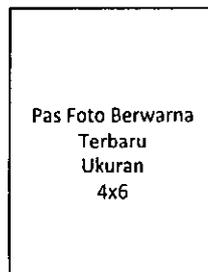
Nomor .....

Berdasarkan Peraturan Menteri Pertanian Nomor ..... tentang  
....., yang bertanda tangan di bawah ini Kepala PTSP  
..... Kabupaten/Kota ..... Provinsi ..... memberikan  
IZIN PELAYANAN PEMERIKSAAN KEBUNTINGAN kepada :

.....(nama lengkap).....

Tempat dan Tanggal Lahir :  
Alamat Tempat Tinggal :  
Nama Pos IB :  
Alamat Pos IB :  
Dokter Hewan Penyelia : drh.  
Masa Berlaku SIPP PKb :  
Untuk Pelayanan : Inseminasi Buatan dan Pemeriksaan  
Kebuntingan

Kota, Tanggal, Bulan, Tahun



Kepala PTSP Kabupaten/Kota

Tanda Tangan dan Cap Instansi

Nama Lengkap.....

NIP.

Tembusan:

1. Otoritas Veteriner Kabupaten/Kota;
2. Organisasi Profesi Paramedik Veteriner Cabang Setempat.

Kop PTSP Kabupaten/Kota

SURAT IZIN  
PARAMEDIK VETERINER PELAYANAN ASISTEN TEKNIK REPRODUKSI/  
SARJANA KEDOTERAN HEWAN  
(SIPP ATR)

Nomor .....

Berdasarkan Peraturan Menteri Pertanian Nomor ..... tentang  
....., yang bertanda tangan di bawah ini Kepala PTSP  
..... Kabupaten/Kota ..... Provinsi ..... memberikan  
IZIN PELAYANAN TEKNIK REPRODUKSI kepada:

.....(nama lengkap).....

Tempat dan Tanggal Lahir :  
Alamat Tempat Tinggal :  
Nama Pos IB :  
Alamat Pos IB :  
Dokter Hewan Penyelia : drh.  
Masa Berlaku SIPP ATR :  
Untuk Pelayanan : Inseminasi Buatan, Pemeriksaan  
Kebuntingan dan Asisten Teknik  
Reproduksi

Kota, Tanggal, Bulan, Tahun

Kepala PTSP Kabupaten/Kota

Tanda Tangan dan Cap Instansi

Nama Lengkap.....

NIP.

Pas Foto Berwarna  
Terbaru  
Ukuran  
4x6

Tembusan:

1. Otoritas Veteriner Kabupaten/Kota;
2. Organisasi Profesi Paramedik Veteriner Cabang Setempat;

## PERMOHONAN

SURAT IZIN PARAMEDIK PELAYANAN KESEHATAN HEWAN (SIPP Keswan)/  
 SURAT IZIN PARAMEDIK PELAYANAN INSEMINASI BUATAN (SIPP Inseminator)/  
 SURAT IZIN PARAMEDIK PELAYANAN PEMERIKSA KEBUNTINGAN (SIPP PKb)/  
 SURAT IZIN PARAMEDIK PELAYANAN ASISTEN TEKNIK REPRODUKSI (SIPP ATR\*)

Kepada Yth.

Bupati/Walikota.....

c.q. Kepala PTSP Kabupaten/Kota.....

di .....

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama Lengkap :

Tlp/HP :

Tempat/Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin :

Pendidikan :

Tahun Lulus :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan SIPP Keswan/SIPP Inseminator/SIPP PKb/SIPP ATR\*) untuk tempat pelayanan dengan alamat di .....

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP);
2. Fotokopi Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP);
3. Pas foto berwarna ukuran 4 x 6 (empat kali enam) sebanyak 2 (dua) lembar;
4. Fotokopi ijazah sarjana kedokteran hewan, diploma Kesehatan Hewan, atau ijazah sekolah kejuruan bidang Kesehatan Hewan;
5. Fotokopi perjanjian kerja sama penyeliaan dengan Dokter Hewan;
6. Fotokopi surat rekomendasi dari organisasi profesi paramedik veteriner Indonesia setempat;
7. Fotokopi Sertifikat Kompetensi yang diterbitkan oleh Lembaga Sertifikasi Profesi\*) berupa:

- a. sertifikat kompetensi di bidang Kesehatan Hewan untuk SIPP Keswan;
  - b. sertifikat kompetensi di bidang Inseminasi Buatan untuk SIPP Inseminator;
  - c. sertifikat kompetensi di bidang Pemeriksaan Kebuntingan untuk SIPP PKb; atau
  - d. sertifikat kompetensi di bidang Teknik Reproduksi untuk SIPP ATR.
8. Fotokopi surat keterangan pemenuhan persyaratan Tempat Pelayanan Paramedik Veteriner;
  9. Fotokopi SIPP Inseminator untuk pemohon SIPP PKb; dan/atau
  10. Fotokopi SIPP Keswan untuk pemohon SIPP ATR.

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

- a. keaslian seluruh dokumen yang disampaikan; dan
- b. kesesuaian seluruh fotokopi data yang disampaikan dengan dokumen aslinya.

Demikian permohonan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kota, Tanggal, Bulan, Tahun

Tanda Tangan

Nama lengkap

Keterangan:

\*) Pilih salah satu

Kop Dinas Daerah Kabupaten/Kota

---

SURAT KETERANGAN  
PEMENUHAN PERSYARATAN TEMPAT PELAYANAN  
PARAMEDIK VETERINER

Berdasarkan Peraturan Menteri Pertanian Nomor ..... tentang  
....., dengan ini menyatakan:

Nama Lengkap :  
Tempat dan Tanggal Lahir :  
Nama Tempat Praktik/Pelayanan :  
Alamat Tempat Praktik/Pelayanan :

Telah dilakukan penilaian kelengkapan dokumen dan penilaian lapang terhadap pemenuhan persyaratan Tempat Pelayanan Pramedik Veteriner, dengan hasil MEMENUHI/TIDAK MEMENUHI\*) persyaratan guna penerbitan SIPP Keswan/SIPP Inseminator/SIPP PKb/SIPP ATR\*)

Demikian Surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kota, Tanggal, Bulan, Tahun

Kepala Dinas Kabupaten/Kota.....

Tanda Tangan

.....Nama Lengkap.....

NIP.

Keterangan:

\*) Pilih salah satu

## Kop PTSP Kabupaten/Kota

---

SURAT IZIN USAHA VETERINER (SIVET)  
AMBULATORI/KLINIK HEWAN/RUMAH SAKIT HEWAN\*)

Nomor .....

Berdasarkan Peraturan Menteri Pertanian Nomor:..... tentang  
....., yang bertanda tangan di bawah ini Kepala PTSP  
..... Kabupaten/Kota ..... Provinsi ..... memberikan  
IZIN USAHA VETERINER kepada :

1. Nama Ambulatori/Klinik Hewan/ :  
Rumah Sakit Hewan\*)
2. Alamat :
3. Masa berlaku SIVET :

Kota, Tanggal, Bulan, Tahun

Kepala PTSP Kabupaten/Kota

Tanda Tangan dan Cap Instansi

.....Nama Lengkap.....

NIP.

Tembusan:

1. Kepala Dinas di Bidang Peternakan dan Kesehatan Hewan;
2. Otoritas Veteriner Kabupaten/Kota.

Keterangan:

\*) Pilih salah satu

PERMOHONAN  
SURAT IZIN USAHA VETERINER (SIVET)

Kepada Yth.  
Bupati/Walikota.....  
c.q. Kepala Kepala PTSP Kabupaten/Kota ....  
di  
.....

- 1. Nama Penanggung Jawab : .....
- 2. Alamat : .....
- 3. Nomor KTP : .....
- 4. Nomor NPWP : .....
- 5. Jenis Kegiatan Usaha : Ambulatori/Klinik Hewan/Rumah  
Sakit Hewan \*)

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Sivet Ambulatori/Klinik Hewan/Rumah Sakit Hewan\*) dengan nama usaha ..... yang beralamat di ....., sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan:

- a. fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP) pemilik usaha;
- b. fotokopi akta pendirian badan usaha atau perubahannya bagi badan usaha;
- c. surat bukti kepemilikan atau kontrak lahan dan bangunan; dan
- d. surat keterangan pemenuhan persyaratan teknis Dinas Daerah Kabupaten/Kota.

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

- a. keaslian seluruh dokumen yang disampaikan;
- b. kesesuaian seluruh fotokopi data yang disampaikan dengan dokumen aslinya; dan
- c. keaslian seluruh tandatangan yang tercantum dalam permohonan.

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kota, Tanggal, Bulan, Tahun

Tanda Tangan

Nama Lengkap

Keterangan

\*) Pilih salah satu

## Kop Dinas Daerah Kabupaten/Kota

SURAT KETERANGAN  
 PEMENUHAN PERSYARATAN TEKNIS UNTUK SIVET  
 AMBULATORI/KLINIK HEWAN/RUMAH SAKIT HEWAN\*)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pertanian Nomor ..... tentang  
 ....., dengan ini memberikan keterangan  
 pemenuhan persyaratan teknis kepada:

Nama Pemilik :  
 Nama Ambulatori/Klinik Hewan/Rumah :  
 Sakit Hewan\*)  
 Alamat :

Telah dilakukan penilaian teknis kelengkapan dokumen dan penilaian  
 lapang terhadap pemenuhan fasilitas pelayanan Jasa Medik Veteriner sesuai  
 dengan Lampiran III Peraturan Menteri Pertanian Nomor ... tentang ...,  
 dengan hasil MEMENUHI/TIDAK MEMENUHI\*) persyaratan guna penerbitan  
 Sivet Ambulatori/Klinik Hewan/RSH\*).

Demikian Surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana  
 mestinya.

Kota, Tanggal, Bulan, Tahun

Kepala Dinas Kabupaten/Kota.....

Tanda Tangan

.....Nama Lengkap.....

NIP.

Keterangan:

\*) Pilih salah satu

## Kop Satuan Kerja Instansi Pemerintah

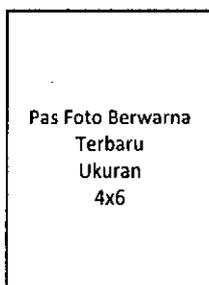
## KEPUTUSAN PENUGASAN

Nomor .....

Berdasarkan Peraturan Menteri Pertanian Nomor ..... tentang  
 ....., yang bertanda tangan di bawah ini Kepala  
 Satuan Kerja ..... alamat ..... Kabupaten/Kota ..... Provinsi.....  
 memberikan IZIN PRAKTIK DOKTER HEWAN/PARAMEDIK VETERINER  
 PELAYANAN KESEHATAN HEWAN/INSEMINASI BUATAN/PEMERIKSAAN  
 KEBUNTINGAN/ASISTEN TEKNIK REPRODUKSI\*) kepada:

.....(Nama Lengkap).....

Tempat dan Tanggal Lahir :  
 Nama Tempat Praktik :  
 Alamat Tempat Praktik :  
 Masa Berlaku :



Kota, Tanggal, Bulan, Tahun

Kepala Instansi Pemerintah

Tanda Tangan dan Cap  
Instansi

.....(Nama Lengkap).....

NIP.

Keterangan:

\*) pilih salah satu