



Manual Book Pengguna Tenaga Kesehatan

Register Akun

	← Register			Park.	5 (s.
	Email		Mal Pelay	anan Publi	ĸ
	Nomor HP		Selengkapnya	si terintegrasi	
NASIONAL	Password	ø		8	0
	Ulangi Password	O	Kependudukan	Izin Nakes	Pengaduan
Email			Informasi Terl	kini	Lainnya
Password Login Register			KPISH N DA		
Forgot Password?			Pembina Pramuka Lapas Kalabahi Berikan Penguatan Karakter da	Respon Pimti Pratama Kemenkumham Aceh Saat Kunjungi Rutan	Ternui Pj. I Barat, Kak Kernenkur
FAQ	Submit		Home	Riwayat.	Profil

Pada halaman awal Login, klik tombol *Register*

Masukkan data pemohon, klik tombol *Submit* Jika berhasil, anda akan masuk ke halaman Home aplikasi MPPD

Forgot Password



Pada halaman awal Login, klik tombol *Forgot Password*

Masukkan data pemohon, klik tombol *Submit* Setelah menekan tombol submit, akan muncul notifikasi "Berhasil mengirimkan tautan reset password".

Login



Pada halaman awal Login, masukkan email dan password lalu klik tombol *Login*



Jika berhasil, anda akan masuk ke halaman Home aplikasi MPPD

Permohonan Baru/Perpanjangan Izin Nakes

Perizinan Tenaga Kesehatan

Praktik Dokter Umum

Praktik Dokter Gigi

Praktik Dokter Spesialis

Praktik Dokter Gigi Spesiali

Praktik Dokter Intership

5

Praktik Perawat

Praktik Bidan

Kerja Tenaga Sanitarian

Praktik Apoteker

Praktik Terapis Gigi dan Mulut

Praktik Tenaga Teknis Farmasi

-

ā

0

C

R.



Pada halaman Home, pilih menu Izin Nakes Pilih salah satu layanan yang diinginkan

ita Per	nohon
Nama L	engkap
Ir. ERLA	AN SAEFULLOH
IK (No	omor Induk Kependudukan)
351003	6906890004
Email	
erlansfil	h@gmail.com
Nomor	Handphone
085285	55255
Alamat	
Perum F	OJ Blok D 25 , RT/RW 003/00
Propins	i i
JAWA B	ARAT
Kota	
BANDU	NG
Kecama	atan
BALEEN	IDAH
Desa / I	Kelurahan
BALEEN	IDAH
Kode P	os
48111	5.50

Cek kelengkapan

Tempat Lahir

Purwakarta

data

pemohon

Pengajuan SIP - Praktik Dokter Gigi Status Permohonan * 🖲 Baru 🔿 Perpanjangan Wilavah Perizinar JAYAPURA Kategori Fasvar KLINIK Nama Fasyankes AL-HANA Saya menyetujui bahwa: 1. Seluruh data/dokumen kecukupan SKP yang dipergunakan dalam proses pengusulan SIP adalah benar dan dapat sava pertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku, baik dalam proses perolehannya maupun hal-hal berkaitan dengan dokumen yang bersangkutan.

 Apabila saya terbukti melanggar pernyataan yang telah saya setujul, maka saya bersedia menerima atau dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan peraturan perundangundangan dan bersedia dilakukan pencabutan SIP serta mempertanggung jawabkan perbuatan saya secara hukum.

Ajukan Permohonan

Pilih status permohonan, ceklis persetujuan, lalu klik *Ajukan Permohonan*

Riwayat Permohonan



Pada halaman Home, pilih menu *Riwayat* Pilih salah satu permohonan Klik *Rincian* untuk melihat detail permohonan

Download Surat Izin



Pada halaman Home, pilih menu *Riwayat*

Pilih salah satu permohonan Klik *Rincian* untuk melihat detail permohonan

Isi survey IKM, lalu klik *kirim IKM* Klik Download

Update Profile

	GF, ERLAN SAEFULLOH 08528555255	
¢	Pengaturan Akun	>
	Pengaturan Password	>
?	FAQ	>
ê	Privasi & Kebijakan	>
ŋ	Helpdesk	>
[→	Logout	>

Pada halaman Home, pilih menu *Riwayat*,lalu pilih *Pengaturan Akun*

Sesuaikan data
pemohon

Profil

Mohon cantumkan nama dengan gelar (apabila ada)

Perum POJ Blok D 25 , RT/RW 003/009.

- Nama Lengkap

- Nomer HP -

08528555255

JAWA BARAT

BANDUNG

BALEENDAH

BALEENDAH

dr. ERLAN SAEFULLOH

3510036906890004

erlansflh@gmail.com

-

36/60

v

Klik *Ya* jika sudah selesai

