

SURAT PERNYATAAN PENYEHAAT TRADISIONAL

Berdasarkan Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 61 tahun 2016 tentang Pelayanan Kesehatan Tradisional Empiris, dengan ini saya yang bertanda tangan di bawah ini menyampaikan menyatakan berikut :

- | | | |
|---|---|------------------------------------|
| 1. Nama | : | |
| 2. Jenis Kelamin | : | Laki – laki / Perempuan |
| 3. Tempat / Tanggal Lahir | : | |
| 4. Agama | : | |
| 5. Kewarganegaraan | : | |
| 6. Pekerjaan | : | |
| 7. Pendidikan formal terakhir | : | |
| 8. Alamat Rumah / Telpn. | : | |
| 9. Alamat Domisili | : | |
| 10. Alamat Praktik / Telepon | : | |
| | : | |
| | : | |
| | : | |
| 11. Pengalaman praktik | : | tahun |
| 12. Cara Perawatan | : | Ketrampilan/Ramuan/Kombinas *) |
| 13. Dalam cara perawatan pelayanan kesehatan tradisional empiris, saya: | | |
| a. Menggunakan metode/cara | : |(sebutkan) |
| b. Menggunakan ramuan | : |(sebutkan)*dikertastersendiri |
| c. Menggunakan alat dan teknologi | : |(sebutkan) |

Dengan ini saya menyatakan sebenarnya bahwa dalam menyelenggarakan pelayanan kesehatan tradisional empiris hanya memiliki tempat praktik di :

.....
.....

dan akan mematuhi ketentuan peraturan perundang-undangan.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dalam keadaan sehat akal maupun pikiran disertai kesanggupan untuk memelihara keindahan, kebersihan dan ketentraman lingkungan.

Pas Photo
Berwarna
terbaru 4x6

Surabaya,

Materai 10.000

(.....)

*pilih salah satu *)*

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a :
Tempat Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :
Alamat Rumah :
Alamat Domisili :
No Telepon :
Cara Perawatan : **KETRAMPILAN/RAMUAN/KOMBINASI**
Metode :

Dengan ini menyatakan bahwa saya dalam melakukan penyehatan tradisional :

1. Tidak melakukan tindakan medis (yang menjadi kewenangan dokter)
2. Tidak menggunakan alat , metode , atau cara lain seolah-olah sebagai dokter
3. Tidak melakukan penambahan obat-obat kimia dalam ramuan.
4. Tidak melakukan tindakan invasif.
5. Memberikan surat persetujuan tertulis disetiap tindakan Kesehatan Tradisional.
6. Tidak melakukan publikasi /pengiklanan pelayanan kesehatan tradisional empiris yang akan diberikan dalam bentuk media apapun
7. Hanya melakukan kewenangan sesuai kompetensi yang di daftarkan di Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
8. Tidak Bertentangan dengan norma yang berlaku di masyarakat dengan tidak melanggar nilai-nilai hukum, kesusilaan, kesopanan, dan budaya

Demikian surat ini saya buat dengan sebenar-benarnya, dan apabila dikemudian hari ternyata terjadi hal-hal yang tidak sesuai dengan pernyataan tersebut saya bersedia di tuntutan sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Surabaya,.....
Yang membuat pernyataan

Materai 10.000

.....