

**KOP DINAS KESEHATAN KOTA DEPOK**

---

**BERITA ACARA PEMERIKSAAN PRAKTIK TERAPIS WICARA**

Berdasarkan :

1. UU Kesehatan No. 36 tahun 2009
2. Perda Kota Depok No. 05 tahun 2011 tentang Perizinan dan Sertifikasi bidang Kesehatan
3. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 86/ Menkes/ Per/ VIII/ 2004 tentang Registrasi dan Izin Praktik Terapis Wicara

Pada hari ini ..... tanggal .....bulan ..... tahun .....

Kami yang bertanda tangan dibawah ini sesuai dengan surat tugas dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Depok atau yang mewakili telah melakukan pemeriksaan tempat terhadap :

Nama Pemohon : .....

Pekerjaan : PNS/Non PNS .....

Alamat tinggal : .....

Alamat praktik : .....

.....

**A. Sarana Fisik**

- a. Ruang tunggu : ada/ tidak
- b. Ruang konsultasi : ada/ tidak
- c. Ruang terapi : ada/ tidak
- d. WC/ Kamar mandi : ada/ tidak
- e. Papan nama : ada/ tidak

**B. Perlengkapan Terapis Wicara**

- a. alat permainan edukatif : ada/ tidak
- b. cermin : ada/ tidak
- c. gambar-gambar : ada/ tidak
- d. tempat peralatan : ada/ tidak
- e. peralatan terapi dan diagnostik : ada/ tidak

.....

.....

.....

.....

**C. Perlengkapan administrasi**

- a. status pasien : ada/ tidak
- b. kartu pasien : ada/ tidak
- c. buku register pasien : ada/ tidak
- d. formulir rujukan : ada/ tidak
- e. formulir penilaian bahasa bicara : ada/ tidak
- f. formulir penilaian kemampuan menelan : ada/ tidak
- g. alat tulis : ada/ tidak
- h. tempat menyimpan dokumen : ada/ tidak

**D. Kesimpulan**

Tidak / memenuhi syarat

Tidak/ dapat diberikan surat izin praktik terapis wicara mandiri

**E. Kewajiban**

1. Menjalankan standar profesi yang ditetapkan oleh Ikatan Terapis Wicara
2. Melakukan praktik harus sesuai dengan kewenangan yang diberikan, berdasarkan pendidikan dan pelatihan
3. Membantu program pemerintah dalam meningkatkan derajat kesehatan masyarakat
4. Meningkatkan mutu pelayanan
5. ....
6. Menjalankan kewajiban lain sesuai perundang – undangan yang berlaku.

Mengetahui  
Pemohon

Depok, .....  
Pemeriksa

(.....)  
Nip.

(.....)  
Nip.

(.....)  
Nip.