

Dokumen Persyaratan Izin Operasional Fasilitas Pelayanan Kesehatan Perpanjangan Perizinan

NOMOR INDUK BERUSAHA

Modal Tetap

Modal Kerja

Tenaga Kerja

PERSYARATAN

- » Scan Nomor Induk Berusaha (NIB)
- » Scan KTP/Pasport Asli Pemilik atau Penanggung Jawab
- » Scan Akte Pendirian / Perubahan Perusahaan yang telah disahkan instansi terkait (Perseroan Terbatas (PT), Koperasi)
- » Scan Asli Nomor Pokok Wajib Pajak (kecuali usaha mikro)
- » Scan Bukti Kepemilikan Tanah Sesuai dengan Ukuran Aslinya
- » Struktur organisasi perusahaan
- » Data peralatan medis, penunjang medis dan non medis
- » Denah bangunan, jaringan listrik, jaringan air dan limbah dengan skala 1:200
- » Scan Hasil pemeriksaan air bersih 6 bulan terakhir
- » Scan Izin Mendirikan Bangunan (IMB)
- » Scan Asli Lunas Pajak Bumi dan Bangunan (PBB) terbaru
- » Scan Izin Pendirian
- » Scan Izin Operasional/Penyelenggaraan Pertama
- » Scan Asli Izin Operasional Sebelumnya
- » Scan Izin Pengelolaan Limbah Cair
- » Scan Izin Pengelolaan Sampah B3
- » Denah ruangan
- » Daftar tarif di tanda tangani oleh Direktur/Kepala
- » Daftar peralatan medis, kefarmasian, laboratorium dan non medis
- » Scan Sertifikat Kalibrasi dan Izin Peralatan Radiologi dari Bapeten(apabila ada peralatan radiologi)
- » Peta lokasi Sarana Kesehatan Medis dengan pelayanan medik sejenis
- » Dokumen lingkungan hidup (Scan MOU Pengelolaan limbah apabila belum punya)

Ketenagaan Sarana Kesehatan Medis

- » Daftar Ketenagaan baik Direktur/Kepala, Tenaga Medis, Tenaga Kefarmasian, Tenaga Ahli Gizi, Tenaga Keterampilan Fisik, Tenaga Ketechnisian Medis serta Tenaga Non Medis
- » Surat pengangkatan Direktur/Kepala oleh Pemilik
- » Surat pengangkatan dari Direktur/Ketua untuk Tenaga Medis dan Paramedis
- » Surat ikatan kerjasama Antara tenaga medis dengan Direktur/Ketua untuk dokter yang bekerja paruh waktu(Tenaga Medis)
- » Scan surat lolos butuh/ surat penempatan dari Depkes/ SK pensiun
- » Surat pernyataan tidak keberatan dari atasan langsung bagi tenaga kerja dengan status PNS
- » Surat pernyataan kesediaan bekerja untuk penanggung jawab dan karyawan

PERSYARATAN OPERASIONAL RUMAH SAKIT TYPE C / D

- » HBL (Hospital By Laws)
- » MSBL (Medical Staf By laws)
- » Surat pernyataan bermaterai dari pemohon izin bahwa pemohon akan tunduk serta patuh pada peraturan perundang-undangan yang berlaku dalam bidang penyelenggaraan Rumah Sakit

PERSYARATAN OPERASIONAL KLINIK PRATAMA / UTAMA

- » Surat pernyataan kesediaan mengikuti akreditasi dan program pemantapan mutu
- » Surat pernyataan bermaterai dari pemohon izin bahwa pemohon akan tunduk

serta patuh pada peraturan perundang-undangan yang berlaku dalam bidang penyelenggaraan Klinik

PERSYARATAN PERSYARATAN IZIN PENYELENGGARAAN PELAYANAN KESEHATAN PUSKESMAS

- » Surat Keputusan Walikota terkait Kategori Puskesmas
- » Surat pernyataan bermaterai dari pemohon izin bahwa pemohon akan tunduk serta patuh pada peraturan perundang undangan yang berlaku dalam bidang penyelenggaraan Puskesmas