

Dokumen Persyaratan Izin Operasional Fasilitas Pelayanan Kesehatan Perubahan Perizinan

NOMOR INDUK BERUSAHA

Modal Tetap Sebelumnya

Modal Kerja Sebelumnya

Tenaga Kerja Sebelumnya

Modal Tetap Sekarang

Modal Kerja Sekarang

Tenaga Kerja Sekarang

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 Asli Izin Operasional Sebelumnya
- » Scan Izin Operasional/Penyelenggaraan Pertama
- » 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
- » Scan Ijazah Pendidikan Formal
- » Scan Asli Surat Tanda Registrasi (STR)
- » Scan Izin Kerja atau Izin Praktek (SIP/SIK)
- » 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