

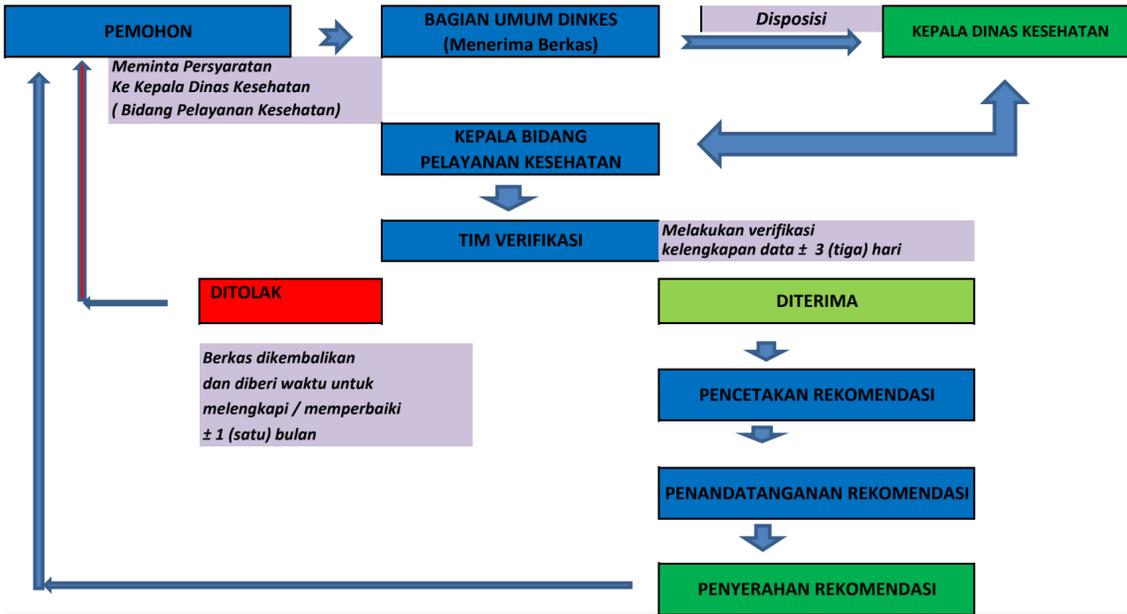


JENIS REKOMENDASI IZIN DAN STANDAR PELAYANAN PENERBITAN SURAT REKOMENDASI

DINAS KESEHATAN KABUPATEN MANGGARAI

ALUR PELAYANAN

PENERBITAN REKOMENDASI IZIN RUMAH SAKIT TIPE C DAN D, KLINIK PRATAMA DAN LABORATORIUM



1. PERSYARATAN PENERBITAN SURAT REKOMENDASI IZIN RUMAH SAKIT TIPE C DAN D

1. Surat permohonan bermaterai
2. Foto copi. KTP dan NPWP Penanggung Jawab/ NPWP Badan Usaha
3. Foto copi. Surat Izin Mendirikan Rumah Sakit
4. Profil dan Struktur Organisasi Rumah Sakit beserta uraian tugas masing - masing
5. Isian instrument *self assessment* penetapan kelas
6. Denah lokasi dengan situasi sekitarnya, denah bangunan, dengan jaringan denah air bersih dan limbah serta foto bangunan
7. Izin penggunaan bangunan (IPB) dan sertifikat laik fungsi
8. Dokumen pengelolaan lingkungan berkelanjutan
9. Daftar sumber daya manusia
10. Daftar tenaga medis, perawat dan tenaga kesehatan lainnya serta FC SIP/SIK
11. Surat penugasan klinis staf medis
12. Daftar peralatan medis dan nin medis
13. Daftar sediaan farmasi dan alat kesehatan
14. Daftar sarana dan prasarana
15. Dokumen peraturan Internal Rumah Sakit (Hospitaln By Laws)
16. Dokumen SOP Rumah Sakit
17. Daftar tarif pelayanan medik Rumah Sakit

2. PERSYARATAN PENERBITAN SURAT REKOMENDASI IZIN LABORATORIUM

- a) Mengisi formulir Surat Permohonan Izin Mendirikan Laboratorium Klinik/Laboratorium Kesehatan Swasta;**
- b) Fotocopy Kartu Tanda Penduduk: 1 (satu) lembar;**
- c) Jika usaha berbentuk badan hukum/badan usaha:**
 1. Fotocopy Akte pendirian badan hukum/badan usaha: 1 (satu) exemp.;
 2. Foto copy Nomor Induk Berusaha (NIB): 1 (satu) lembar;
 3. Foto copy SITU, SIUP, TDP: masing-masing 1 (satu) lembar;
 4. Foto copy NPWP: 1 (satu) lembar
- d) Foto copy akta tanah/sertifikat hak atas tanah atau bukti perolehan tanah lainnya (seperti Surat/Akta Jual Beli, Kwitansi Pembelian, Surat/Akta Hibah, Surat Penyerahan dari Tua adat/masyarakat ulayat): 1 (satu) lembar;**
- e) Foto copy IPL dan IMB: masing-masing 1 (satu) lembar;**
- f) Jika menyewa tanah/bangunan:**
 1. Surat Perjanjian sewa menyewa tanah/bangunan atas kertas bermaterai Rp 6.000,- dengan jangka waktu sewa minimal 5 (lima) tahun: 1 (satu) exemp.;
 2. Foto copy Kartu Tanda Penduduk (KTP) pemilik tanah/bangunan: 1 (satu) lembar.
- g) Foto copy Izin Lingkungan berupa Analisis Mengenai Dampak Lingkungan (AMDAL) atau Upaya Pengelolaan Lingkungan (UKL) atau Upaya Pemantauan Lingkungan (UPL) surat pernyataan kesanggupan pengelola dan Pemantauan Lingkungan Hidup (SPPL): 1 (satu) lembar;**
- h) Jika kegiatan usaha berada di kawasan tertentu atau yang diprediksi dapat menimbulkan dampak sosial:** Foto copy Surat Pernyataan /Peretujuan/ Tidak Berkeberatan dari warga sekitar mengenai keberadaan usaha, dengan mengetahui Kepala Desa/Lurah setempat: 1 (satu) lembar;
- i) Denah lokasi dengan situasi sekitarnya dan denah bangunan yang diusulkan: 1 (satu) berkas;**
- j) Surat Pernyataan Kesanggupan Penanggungjawab Teknis (Form. A1): 1 (satu) lembar;**
- k) Surat Pernyataan Kesanggupan masing-masing tenaga teknis / administrasi (Form. A2): 1 (satu) lembar;**
- l) Surat Pernyataan Kesediaan Mengikuti Program Pemantauan Mutu (From. A3): 1 (satu) lembar;**
- m) Data Kelengkapan Bangunan (Form. A.4): 1 (satu) exemp.;**
- n) Data Kelengkapan Peralatan (Form. A5): 1 (satu) exemp.;**
- o) Foto copy sertifikat pelatihan teknis dan manajemen laboratorium kesehatan bagi penanggungjawab**
- p) Foto copy STR dan SIP bagi Penanggung jawab Laboratorium: masing-masing 1 (satu) lembar;**
- q) Foto copy STR dan SIP bagi Tenaga Teknis Laboratorium: masing-masing 1 (satu) lembar;**
- r) Jika Mengajukan perubahan/perpanjangan:** Izin Operasional (asli) sebelumnya;
- s) Jika Perubahan/Perpanjangan:** Foto copy Izin Operasional sebelumnya: 1 (satu) lembar;
- t) Jika penurusan izinnya dikuasakan:** Surat kuasa di atas kertas bermaterai Rp. 6.000,- dengan melampirkan Foto copy KTP orang yang diberi kuasa;
- u) Surat Pernyataan Pemohon di atas kertas bermeterai 6000 bahwa semua dokumen benar dan akurat: 1 (satu) lembar;**
- v) Map Snelhecter warna biru: 1 (satu) buah**

3. PERSYARATAN PENERBITAN SURAT REKOMENDASI IZIN KLINIK PRATAMA

1. Identitas/ fotocopy KTP Pemohon
2. Surat Ijin Mendirikan Klinik
3. Surat pernyataan dokter penanggung jawab
- 4 Rekomendasi dari IDI/ PDGI cabang masing - masing
5. SIP dan STR Dokter Penanggung jawab dan dokter pelaksana
6. STR dan SIK/SIP Tenaga Bidan, Perawat, Farmasi dan tenaga lainnya
7. Ijazah/ Sertifikat Tenaga Non Kesehatan yang dibutuhkan
8. Fotocopy Ijazah Dokter, Paramedis dan Non Medis
9. Daftar peralatan medis, non medis dan obat - obatan
10. Fotocopy izin gangguan/ HO dan IMB
11. Pas Foto ukuran 3 x 4 = 4 lbr
12. Fotocopy bukti kepemilikan tanah/tempat yang di sahkan oleh notaris
13. Profil Klinik
14. Dokumen AMDAL atau UKL/UPL
15. Advis dari tim teknis/Dinas Teknis