

**PERSYARATAN
PERIZINAN DAN NON PERIZINAN**

A. JENIS IZIN : SURAT IZIN MENDIRIKAN RUMAH SAKIT

- DASAR : 1. PERATURAN PEMERINTAH NOMOR 24 TAHUN 2018 TENTANG PELAYANAN PERIZINAN BERUSAHA TERINTEGRASI SECARA ELEKTRONIK
2. PERATURAN MENTERI KESEHATAN RI NOMOR 26 TAHUN 2018 TENTANG PELAYANAN PERIZINAN BERUSAHA TERINTEGRASI SECARA ELEKTRONIK SEKTOR KESEHATAN
3. PERATURAN MENTERI KESEHATAN RI NOMOR 3 TAHUN 2020 TENTANG KLASIFIKASIDAN PERIZINAN RUMAH SAKIT
4. PERATURAN BUPATI KAMPAR NOMOR 68 TAHUN 2019 TENTANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU.

NAMA :
ALAMAT USAHA :

B. TGL TERIMA :

C. - BARU :
- LANJUTAN :

D. PERSYARATAN

NO	PERSYARATAN	ADA	TIDAK ADA	KET.
1.	Fotocopy KTP Kepemilikan/Penanggung jawab			
2.	NPWP Penanggung jawab/ NPWP Badan Usaha			
3.	Fotocopy Akta Pendirian yang sah sesuai ketentuan perundang-undangan kecuali instansi Pemerintah dan Pemerintah daerah			
4.	Dokumen kajian dan perencanaan bangunan terdiri dari :			
	a. Feasibility study (FS)			
	b. Detail Engineering Design (DED)			
	c. Master Plan			
5.	Pemenuhan Pelayanan Alat Kesehatan			
6.	Dokumen Pengelolaan dan Pemantauan Lingkungan (UKL-UPL) atau AMDAL			
7.	IMB (Surat Izin Mendirikan Bangunan)			
8.	NIB dari OSS			
9.	Izin Mendirikan Rumah Sakit dari OSS yang Belum Efektif			
10.	Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kab. Kampar			

KASI. PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN	BACK OFFICE	FRONT OFFICE
(.....) Tanggal :	(.....) Tanggal :	(.....) Tanggal :
CATATAN KEKURANGAN BERKAS :		
1.	1.	1.
2.	2.	2.
3.	3.	3.
4.	4.	4.
5.	5.	5.

**Kepada Yth :
Kepala Dinas Penanaman Modal Dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Di
BANGKINANG**

Nomor :
Lampiran : 1 (satu) berkas
Perihal : **Permohonan Izin Mendirikan Rumah Sakit**

Yang bertanda tangan di bawah ini :
N a m a :
Tempat, Tanggal lahir :
Alamat Usaha :
Alamat Tempat Tinggal :
Jenis Kelamin :
Jenis yang Diproduksi :
Nama Perusahaan/Merk :

Dengan ini kami mengajukan permohonan Izin Mendirikan Rumah Sakit, sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. Fotocopy KTP Kepemilikan/Penanggung jawab
2. NPWP Penanggung jawab/ NPWP Badan Usaha
3. Fotocopy Akta Pendirian yang sah sesuai ketentuan perundang-undangan kecuali instansi Pemerintah dan Pemerintah daerah
4. Dokumen kajian dan perencanaan bangunan terdiri dari :
 - a. Feasibility study (FS)
 - b. Detail Engineering Design (DED)
 - c. Master Plan
5. Pemenuhan Pelayanan Alat Kesehatan
6. Dokumen Pengelolaan dan Pemantauan Lingkungan (UKL-UPL) atau AMDAL
7. IMB (Surat Izin Mendirikan Bangunan)
8. NIB dari OSS
9. Izin Mendirikan Rumah Sakit dari OSS yang Belum Efektif
10. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kab. Kampar

Demikian permohonan ini kami sampaikan dan atas pertimbangannya kami ucapkan terima kasih

Hormat Kami,
Pemohon

Materai
6000

()