

Kepada

Yth. Bapak Bupati Pamekasan
Cq. Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Di
PAMEKASAN

Surat Permohonan : **Surat Izin Penyelenggaraan Laboratorium Klinik (Baru)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Nama Usaha :

Lokasi :

Modal Usaha :

No Telp/ HP :

Bersama ini, saya mengajukan permohonan Izin Penyelenggaraan Laboratorium Klinik (Baru) dengan melampirkan persyaratan administrasi sebagai berikut :

1. Surat Permohonan bermaterai 6 ribu
2. Foto copy KTP penanggung jawab teknis
3. Foto copy KTP pemilik dan akte pendirian badan usaha (berbadan hukum) bagi swasta dan lembaga teknis daerah bagi pemilik pemerintah Status bangunan/kepemilikan bangunan
4. Surat perjanjian sewa bangunan (bila bukan milik sendiri)
5. Fotocopy HO
6. Dokumen UKL/UPL dan rekomendasi UKL/UPL
7. Surat pernyataan kesanggupan penanggung jawab harus seorang dokter/dokter spesialis (formulir A1)
8. Surat pernyataan kesanggupan masing-masing tenaga teknis (formulir A2)
9. Surat pernyataan kesediaan mengikuti Program Pemantapan Mutu (formulir A3)
10. Fotocopy ijasah dan STR penanggungjawab, tenaga teknis dan administrasi
11. Data kelengkapan bangunan (formulir A4)
12. Data kelengkapan peralatan (formulir A5)
13. Daftar tenaga serta tugas dan fungsinya
14. Surat perjanjian kerjasama pengelolaan sampah medis
15. Surat Pernyataan Penamaan Laboratorium dari pemilik

Demikian surat permohonan ini saya sampaikan untuk mendapatkan persetujuan.

Pamekasan,20....

Pemohon,

Materai 6000

.....

Kepada

Yth. Bapak Bupati Pamekasan
Cq. Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Di
PAMEKASAN

Surat Permohonan : **Surat Izin Penyelenggaraan Laboratorium Klinik**
(Perpanjangan)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Nama Usaha :

Lokasi :

Modal Usaha :

No Telp/ HP :

Bersama ini, saya mengajukan permohonan Izin Penyelenggaraan Laboratorium Klinik (Perpanjangan) dengan melampirkan persyaratan administrasi sebagai berikut :

1. Surat Permohonan bermaterai 6 ribu
2. Foto copy KTP penanggung jawab teknis
3. Fotocopy izin lama
4. Foto copy KTP pemilik dan akte pendirian badan usaha (berbadan hukum) bagi swasta dan bagi pemilik pemerintah
5. Status bangunan/kepemilikan bangunan
6. Surat perjanjian sewa bangunan (bila bukan milik sendiri)
7. Fotocopy HO
8. Surat pernyataan kesanggupan penanggung jawab harus seorang dokter/dokter spesialis (formulir A1)
9. Surat pernyataan kesanggupan masing-masing tenaga teknis (formulir A2)
10. Surat pernyataan kesediaan mengikuti Program Pemantapan Mutu (formulir A3)
11. Fotocopy ijasah dan STR penanggungjawab, tenaga teknis dan administrasi
12. Data kelengkapan bangunan (formulir A4)
13. Data kelengkapan peralatan (formulir A5)
14. Daftar tenaga serta tugas dan fungsinya
15. Surat perjanjian kerjasama pengelolaan sampah medis

Demikian surat permohonan ini saya sampaikan untuk mendapatkan persetujuan.

Pamekasan,20....

Pemohon,

Materai 6000

.....

Kepada

Yth. Bapak Bupati Pamekasan
Cq. Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Di
PAMEKASAN

Surat Permohonan : **Surat Izin Penyelenggaraan Laboratorium Klinik (Perubahan)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Nama Usaha :

Lokasi :

Modal Usaha :

No Telp/ HP :

Bersama ini, saya mengajukan permohonan Izin Penyelenggaraan Laboratorium Klinik (Perubahan) dengan melampirkan persyaratan administrasi sebagai berikut :

1. Surat Permohonan bermaterai 6 ribu
2. Foto copy KTP penanggung jawab teknis
3. Fotocopy izin lama
4. Foto copy KTP pemilik dan akte pendirian badan usaha (berbadan hukum) bagi swasta dan lembaga teknis daerah bagi pemilik pemerintah
5. Status bangunan/kepemilikan bangunan
6. Surat perjanjian sewa bangunan (bila bukan milik sendiri)
7. Fotocopy HO
8. Dokumen UKL/UPL dan rekomendasi UKL/UPL
9. Surat pernyataan kesanggupan penanggung jawab harus seorang dokter/dokter spesialis (formulir A1)
10. Surat pernyataan kesanggupan masing-masing tenaga teknis (formulir A2)
11. Surat pernyataan kesediaan mengikuti Program Pemantapan Mutu (formulir A3)
12. Fotocopy ijasah dan STR penanggungjawab, tenaga teknis dan administrasi
13. Data kelengkapan bangunan (formulir A4)
14. Data kelengkapan peralatan (formulir A5)
15. Daftar tenaga serta tugas dan fungsinya
16. Surat perjanjian kerjasama pengelolaan sampah medis
17. Surat keterangan pindah alamat, status kepemilikan atau nama penanggung jawab baru

Demikian surat permohonan ini saya sampaikan untuk mendapatkan persetujuan.

Pamekasan,20....

Pemohon,

Materai 6000

.....