

Kepada

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

Surat Permohonan : **Surat Izin Penyelenggaraan 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 Klinik (Baru) dengan melampirkan persyaratan administrasi sebagai berikut :

1. Surat Permohonan bermaterai 6 ribu
2. Fotocopy KTP (pemilik perorangan) khusus untuk Klinik Pratama Rawat jalan
3. Fotocopy izin mendirikan klinik
4. Surat pernyataan mentaati peraturan per-UU yang berlaku oleh pemilik
5. Surat penunjukan penanggung jawab teknis oleh pemilik
6. Surat pernyataan penanggung jawab teknis dilampiri ijasah dokter dan STR dokter yang berlaku
7. Surat pernyataan masing tenaga pelaksana dilampiri ijasah dan STR tenaga yang berlaku
8. Profil klinik yang berisi lokasi, luas tanah, luas bangunan struktur organisasi, tenaga kesehatan Struktur organisasi, tenaga kesehatan dan non kesehatan, sarana prasarana, peralatan dan pelayanan yang diberikan
9. 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 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 Klinik (Perpanjangan) dengan melampirkan persyaratan administrasi sebagai berikut :

1. Surat Permohonan bermaterai 6 ribu
2. Fotocopy KTP (pemilik perorangan) khusus untuk Klinik Pratama Rawat jalan
3. Fotocopy akte pendirian badan usaha berbadan hukum
4. Fotocopy izin HO
5. Bukti hak kepemilikan tanah atau akte perjanjian sewa tanah minimal selama 5 tahun
6. Surat pernyataan mentaati peraturan per-UU yang berlaku oleh pemilik
7. Surat penunjukan penanggung jawab teknis oleh pemilik
8. Surat pernyataan penanggung jawab teknis dilampiri ijasah dokter dan STR dokter yang berlaku
9. Surat pernyataan masing tenaga pelaksana dilampiri ijasah dan STR tenaga yang berlaku
10. Profil klinik yang berisi lokasi, luas tanah, luas bangunan, struktur organisasi, tenaga kesehatan/non kesehatan, sarana prasarana, peralatan dan pelayanan yang diberikan
11. Surat perjanjian kerjasama pengelolaan sampah medis
12. Denah bangunan
13. Peta lokasi klinik

Demikian surat permohonan ini saya sampaikan untuk mendapatkan persetujuan.

Pamekasan,20....

Pemohon,

Materai 6000

.....