

Kepada

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

Surat Permohonan : **Surat Izin Penyelenggaraan RUMAH SAKIT TIPE C, D atau  
KHUSUS (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 Rumah Sakit Tipe C, D atau Khusus (Baru) dengan melampirkan persyaratan administrasi sebagai berikut :

1. Surat Permohonan bermaterai 6 ribu
2. Fotocopy Izin Mendirikan RS
3. Fotocopy status kepemilikan :
  - a. Bila milik pemerintah Daerah lembaga teknis atau SKPD terkait
  - b. Bila milik swasta, akte pendirian badan hukum kegiatannya hanya bergerak di bidang perumahan sakitan (yayasan, perseroan, PT, perkumpulan, perusahaan umum)
4. Profil RS berisi :
  - a. Visi dan misi
  - b. Lingkup kegiatan
  - c. Rencana strategis
  - d. Struktur organisasi
5. Isian instrumen self assesment sesuai klasifikasi Rumah Sakit meliputi pelayanan, Sumber Daya Manusia, peralatan, bangunan dan prasarana
6. Gambar desain (blue print) dan foto bangunan serta sarana dan prasarana pendukung
7. Dokumen pengelolaan lingkungan
8. Daftar sumber daya manusia
9. Daftar peralatan medis dan non medis
10. Daftar sediaan farmasi dan alat kesehatan
11. Berita acara hasil uji fungsi peralatan kesehatan serta kelengkapan berkas izin pemanfaatan dari instansi berwenang
12. Dokumen administrasi dan manajemen
  - a. Badan hukum atau kepemilikan
  - b. Peraturan internal RS
  - c. Komite medik
  - d. Komite keperawatan
  - e. Satuan Pemeriksaan Internal
  - f. Surat Izin Prkatik atau surat izin kerja tenaga kesehatan
  - g. Srandar prosedur operasional kredensial staf medis

- h. Surat penugasan klinis staf medis
- i. Surat keterangan/sertifikat hasil uji/kalibrasi alat kesehatan

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 RUMAH SAKIT TIPE C, D atau  
KHUSUS (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 Rumah Sakit Tipe C, D atau Khusus (Perpanjangan) dengan melampirkan persyaratan administrasi sebagai berikut :

1. Surat Permohonan bermaterai 6 ribu
2. Fotocopy Izin Mendirikan RS
3. Fotocopy status kepemilikan :
4. a. Bila milik pemerintah Daerah lembaga teknis atau SKPD terkait
5. b. Bila milik swasta, akte pendirian badan hukum kegiatannya hanya bergerak di bidang perumahan sakitan (yayasan, perseroan, PT, perkumpulan, perusahaan umum)

Demikian surat permohonan ini saya sampaikan untuk mendapatkan persetujuan.

Pamekasan, .....20....

Pemohon,

Materai 6000

.....