

# **IZIN MENDIRIKAN RUMAH SAKIT**

Dasar Hukum

Permenkes Nomor 56 Tahun 2014

## **PERSYARATAN**

1. Surat Permohonan (Materai 6000)
2. Identitas Lengkap Permohonan
3. Akta Pendirian / Perubahan Badan Usaha beserta Pengesahan Menkumham
4. Sertifikat tanah atau Bukti Kepemilikan Lain/Bukti Surat Kontrak minimal untuk jangka waktu 5 tahun
5. Dokumen SPPL untuk Klinik Rawat Jalan, UKL-UPL untuk Klinik Rawat Inap ssesuai ketentuan Peraturan undangan
6. Profil klinik yang akan didirikan meliputi organisasi, lokasi bangunan, prasarana, keterangan peralatan, kefarmasian, laboratorium serta pelayanan yang diberikikan
7. BPJS

## **ALUR / PROSEDUR**

Pendaftaran permohonan, front office (fo) memeriksa kelengkapan berkas, jika telah lengkap fo dapat menyetujui dan melanjutkan ke back office. Back office memverifikasi berkas permohonan, jika lengkap fo menerbitkan surat permohonan Rekomendasi dan mengirimkan beserta berkas permohonan kepada tim teknis untuk dikaji kelayakan penerbitan izin. Setelah rekomedasi tim teknis diterima dengan kelayakan, maka izin diterbitkan.

Perihal : Izin Mendirikan Rumah Sakit

Kepada Yth,  
Kepala Dinas Penanaman Modal  
Kabupaten Bengkulu Utara

di  
Arga Makmur

Dengan hormat,  
Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Rumah Sakit :  
Alamat Rumah Sakit :  
Nama Penanggung Jawab :  
Alamat Penanggung Jawab :  
No Hp :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Mendirikan Rumah Sakit, sebagai bahan pertimbangan bersama ini dilampirkan:

1. Surat Permohonan (Materai 6000)
2. Identitas Lengkap Permohonan
3. Akta Pendirian / Perubahan Badan Usaha beserta Pengesahan Menkumham
4. Sertifikat tanah atau Bukti Kepemilikan Lain/Bukti Surat Kontrak minimal untuk jangka waktu 5 tahun
5. Dokumen SPPL untuk Klinik Rawat Jalan, UKL-UPL untuk Klinik Rawat Inap sesuai ketentuan Peraturan undangan
6. Profil klinik yang akan didirikan meliputi organisasi, lokasi bangunan, prasarana, keterangan peralatan, kefarmasian, laboratorium serta pelayanan yang diberikikan
7. BPJS

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

.....20

Yang memohon,

Materai 6000

( ..... )



**PEMERINTAH KABUPATEN BENGKULU UTARA**  
**DINAS PENANAMAN MODAL**

Jln. Prof. M. Yamin, SH Argamakmur, Bengkulu Utara Telp. (0737)5241370 Kode Pos 38611  
Website : [www.dpm.bengkuluutarakab.go.id](http://www.dpm.bengkuluutarakab.go.id)  
E-mail : [dpm.bengkuluutara@gmail.com](mailto:dpm.bengkuluutara@gmail.com)

**IZIN MENDIRIKAN RUMAH SAKIT**

*Permenkes Nomor 56 Tahun 2014*

No	Kelengkapan Administrasi	Ada	Tdk Ada	Ket.
1.	Surat permohonan bermaterai 6.000			
2.	Identitas Lengkap Permohonan			
3.	Akta Pendirian / Perubahan Badan Usaha beserta Pengesahan Menkumham			
4.	Sertifikat tanah atau Bukti Kepemilikan Lain/Bukti Surat Kontrak minimal untuk jangka waktu 5 tahun			
5.	Dokumen SPPL untuk Klinik RawatJalan,UKL-UPL untuk Klinik Rawat Inap ssesuai ketentuan Peraturan undangan			
6.	Profil klinik yang akan didirikan meliputi organisasi, lokasi bangunan, prasarana, keterangan peralatan, kefarmasian, laboratorium serta pelayanan yang diberikikan			
7.	BPJS			

**Catatan : Semua berkas dibuat rangkap 2 di map terpisah**

Mengetahui,  
Kasi. Penyelenggara Pelayanan  
Perizinan Dan Non Perizinan A

Diperiksa Oleh,

KARTAWI, S.Sos  
NIP. 19780201 200604 1 023

Lena Marlensi, S.IP  
NIP :19820502 200901 2 013