

Perihal : Permohonan Izin Operasional
Tetap RS Tipe D

Kepada Yth.,

.....
.....

di –

Jakarta

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :
Tempat / Tanggal Lahir :
NIK :
Alamat Rumah :
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan (*)

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Operasional Tetap RS Tipe D. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan:

1. Surat permohonan Izin Tetap/Perpanjangan Izin Tetap Rumah Sakit dari pemilik;
2. Surat rekomendasi perpanjangan Izin Tetap;
3. SK Izin Tetap / Sementara Rumah Sakit (belum kadaluarsa pada saat pengurusan Izin);
4. Surat pernyataan sanggup menaati ketentuan / peraturan yang berlaku di bidang kesehatan;
5. Akta Notaris pendirian Yayasan / PT dengan AD/ARTnya mencantumkan penyelenggaraan fasilitas kesehatan;
6. Salinan pengesahan Badan Hukum dari Departemen Hukum dan HAM atau salinan Tanda Daftar Yayasan;
7. Sertifikat Tanah atas nama Badan Hukum pemilik Rumah Sakit / surat pernyataan persetujuan pemilik tanah bahwa tidak berkeberatan tanahnya digunakan untuk Rumah Sakit bila Sertifikat tanah bukan atas nama Badan Hukum Pemilik Rumah Sakit;
8. Izin Peruntukan;
9. Izin Mendirikan Bangunan (IMB);
10. Izin Penggunaan Bangunan;
11. Izin Undang-Undang Gangguan;
12. Dokumen lain-lain:
 - a. Denah lokasi;
 - b. Denah bangunan;
 - c. Denah jaringan listrik;
 - d. Denah Instalasi Pengolahan Air Limbah;
 - e. Hasil Pemeriksaan air minum 6 bulan terakhir (PAM atau instalasi lain);
 - f. UKL / UPL;
 - g. Izin Bapeten untuk penggunaan Sumber Radioaktif;
13. Struktur Organisasi Rumah Sakit;
14. Data Kepegawaian Direktur Rumah Sakit:
 - a. Ijazah dokter/tenaga kesehatan lain yang mempunyai kemampuan di bidang Rumah Sakit;
 - b. Surat Tanda Registrasi (STR);
 - c. Surat Izin Praktik (SIP);
 - d. SK Pensiun / surat lolos butuh;
 - e. SK Pengangkatan sebagai direktur oleh pemilik;

- f. Surat pernyataan tidak berkeberatan sebagai direktur / penanggung jawab Rumah Sakit;
- 15. Daftar tarif pelayanan terbaru;
- 16. Daftar isian Rumah Sakit (disahkan oleh pejabat berwenang);
- 17. Self Assesment Akreditasi;
- 18. Plan of Action Akreditasi;
- 19. Berita Acara Peninjau Rumah Sakit (disahkan oleh pejabat berwenang);
- 20. Rekapitulasi kepegawaian: Dokter Praktik di Rumah Sakit; Tenaga Paramedis; Tenaga Non Medis ,dan Tenaga Non Kesehatan, yang ditandatangani oleh Direktur Rumah Sakit;

Demikian permohonan ini saya sampaikan. Atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Jakarta,
Yang memohon

(.....)

(*) Coret yang tidak perlu