



Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Jln. Poros Palu - Palolo Area Perkantoran Desa Bora Kecamatan Sigi Kota 94364

082190498319

Pemerintah Kab. Sigi / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Izin Usaha Operasional Klinik Kesehatan Umum/Khusus/Balai Pengobatan

No. SK :

Persyaratan

1. Foto Copy KTP pemilik klinik
2. Surat izin mendirikan klinik
3. Foto copy SIP Dokter penanggung jawab
4. Surat pernyataan dokter penanggung jawab klinik bersedia bertanggung jawab penuh terhadap penyelenggaraan klinik baik secara medis maupun administratif
5. SIP dokter ahli penanggung jawab sesuai dengan pelayanan yang dilakukan (khusus klinik utama)
6. Salinan / foto copy akte pendirian badan hukum atau badan usaha, kecuali untuk kepemilikan perorangan (klinik rawat jalan)
7. Salinan / foto copy yang sah sertifikat tanah, bukti kepemilikan lain yang disahkan oleh Notaris, atau bukti surat kontrak minimal untuk jangka waktu 5 (lima) tahun
8. Rekomendasi Kelayakan Lingkungan (AMDAL/UKL/UPL)
9. Profil klinik yang akan didirikan meliputi pengorganisasian, lokasi, bangunan, prasarana, ketenagaan, peralatan, kefarmasian, laboratorium serta pelayanan yang diberikan
10. Keterangan domisili perusahaan
11. Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) Klinik atau Pemilik

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pemohon mengisi formulir permohonan, melengkapi persyaratan yang telah ditetapkan dan Pemohon menerima tanda terima berkas setelah berkas lengkap diserahkan
2. Tim teknis SKPD melakukan peninjauan lapangan
3. SKPD teknis menerbitkan Pertimbangan Teknis terhadap permohonan izin yang disetujui oleh Tim Teknis
4. Petugas penerbitan melakukan entry data pemohon dan melakukan proses penerbitan dokumen perizinan
5. Pemohon dapat mengambil dokumen izin pada loket penyerahan



Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Jln. Poros Palu - Palolo Area Perkantoran Desa Bora Kecamatan Sigi Kota 94364

082190498319

Pemerintah Kab. Sigi / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Waktu Penyelesaian

4 Hari kerja

Sejak dokumen diterima Lengkap, Benar, dan Valid

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Izin Usaha Operasional Klinik Kesehatan Umum/Khusus/Balai Pengobatan

Pengaduan Layanan

HP./WA. 0821 9049 8319