### Seksi Pelayanan Kesehatan Primer Bidang Yankes Dinkes Bondowoso



Jl. Imam Bonjol No. 13 Bondowoso 68217 0332421342

https://dinkes.bondowosokab.go.id/

Pemerintah Kab. Bondowoso / Dinas Kesehatan / Seksi Pelayanan Kesehatan

Primer Bidang Yankes Dinkes Bondowoso

# Rekomendasi Perizinan Klinik Pratama/Laboratorium/OPTIK

#### No. SK:

### Persyaratan

- 1. Surat permohonan bermaterai
- 2. Surat pernyataan dari pemilik bahwa sanggup mentaati ketentuan dari peraturan yang berlaku di bidang kesehatan
- 3. Fotocopi akte notaris pendirian badan hukum (bagi yayasan) dan KTP bagi perorangan
- 4. Status bangunan tanah / Fotocopi sertifikat tanah
- 5. Dokumen UPL-UKL
- 6. Struktur organisasi
- 7. Daftar ketenagaan medis, paramedis dan non medis
- 8. Surat kesanggupan dan penunjukan semua tenaga
- 9. Data dokter penanggungjawab, dokter pelaksana harian, kepegawaian
- 10. Daftar infentaris medis, penunjang medis dan non medis
- 11. Daftar tarif pelayanan
- 12. Gambar denah bangunan
- 13. Gambar denah lokasi

#### Sistem, Mekanisme dan Prosedur

- Pemohon menyarahkan surat permohonan beserta persyaratan administrasi ke Dinas Kesehatan Kab. Bondowoso
- 2. Kepala Dinas Kesehatan membuat disposisi kepada Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan
- 3. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan membuat disposisi kepada Kepala Seksi Pelayanan Kesehatan Primer
- 4. Petugas melakukan pemeriksaan kelengkapan administrasi
- 5. Bila persyaratansudah lengkapmaka dilakukan visitasi ke klinik
- 6. Petugas membuat berita acara dan surat rekomendasi berdasarkan hasil visitasi dan pengkajian permohonan
- 7. Menyerahkan berita acara dan surat rekomendasi perijinan kepada pemohon

# Seksi Pelayanan Kesehatan Primer Bidang Yankes Dinkes Bondowoso



Jl. Imam Bonjol No. 13 Bondowoso 68217 0332421342

https://dinkes.bondowosokab.go.id/

Pemerintah Kab. Bondowoso / Dinas Kesehatan / Seksi Pelayanan Kesehatan Primer Bidang Yankes Dinkes Bondowoso

# Waktu Penyelesaian

6 Hari

6 Hari sejak berkas persyaratan dinyatakan lengkap

# Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

# **Produk Pelayanan**

1. Izin Klinik Pratama/Laboratorium/OPTIIK

# Pengaduan Layanan

WA +62 852-5885-6750 (Bapak Iswanto)

+62 823-3738-8044 (Ibu Silvi)