



DINAS KESEHATAN

Jl. Diponegoro Nomor 15 Kudus Jawa Tengah 59311 0291444164

<https://dinkes.kuduskab.go.id/>

Pemerintah Kab. Kudus / DINAS KESEHATAN

Standar Pelayanan: Rekomendasi Fasilitas Kesehatan (FASKES)

No. SK :

Persyaratan

1. NIB (Nomor Induk Berusaha);
2. Fotocopy Surat Izin Praktik Panggungjawab;
3. Fotocopy KTP Penanggungjawab;
4. Denah dan situasi Faskes;
5. Struktur organisasi;
6. Surat Pernyataan sebagai penanggung jawab;
7. Surat pernyataan tidak pernah terlibat pelanggaran peraturan perundang-undangan;
8. Daftar sarana prasarana, data tenaga dan SIP;
9. Surat pernyataan kesanggupan mentaati ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku;

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pemohon meminta permohonan rekomendasi izin faskes;
2. Pemohon melengkapi persyaratan permohonan rekomendasi izin faskes;
3. Menerima berkas pengajuan rekomendasi izin faskes;
4. Petugas mengecek permohonan rekomendasi izin faskes;
5. Permohonan lengkap
6. Kunjungan ke lokasi
7. Membuat BAP Pemeriksaan dan Rekomendasi izin faskes;
8. BAP Pemeriksaan ditandatangani pemohon dan petugas
9. Rekomendasi di paraf kasi, kabid dan ditandatangani Kadinkes
10. Dokumen rekomendasi izin faskes di registrasi

Waktu Penyelesaian



DINAS KESEHATAN

Jl. Diponegoro Nomor 15 Kudus Jawa Tengah 59311 0291444164

<https://dinkes.kuduskab.go.id/>

Pemerintah Kab. Kudus / DINAS KESEHATAN

12 Hari kerja

12 (Dua belas) hari kerja

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Rekomendasi izin Fasilitas Kesehatan dan Berita Acara Pemeriksaan

Pengaduan Layanan

1. SK Pengaduan
2. Form/ Buku Pengaduan
3. Telp. /WA Pengaduan
4. Kotak Saran