

Dinas Kesehatan Hulu Sungai Tengah

Jalan SMP No.44 Barabai Hulu Sungai Tengah Klimantan Selatan 71315
081349375015



Pemerintah Kab. Hulu Sungai Tengah / Dinas Kesehatan / Dinas
Kesehatan Hulu Sungai Tengah

izin Pendirian Klinik Utama

No. SK :

Persyaratan

1. Identitas lengkap pemohon
2. Salinan / fotocopy pendirian badan hukum atau badan usaha, kecuali untuk pemilikan perorangan
3. FC Sertifikat tanah, bukti kepemilikan lain yang disahkan oleh notaris, atau bukti surat kontrak minimal untuk jangka waktu 5 (lima) tahun
4. Dokumen SPPL untuk klinik rawat jalan, atau dokumen UKL-UPL untuk klinik rawat inap sesuai peraturan perundang-undangan
5. Profil klinik yang akan didirikan meliputi pengorganisasian, lokasi, bangunan, prasarana, ketenagaan, peralatan, kefarmasian, laboratorium, serta pelayanan yang diberikan
6. Persyaratan lainnya sesuai dengan peraturan daerah setempat

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Dalam pendirian klinik umum utama pertama-tama pihak klinik umum utama harus ke dinas kesehatan yang ada di daerah itu sendiri untuk meminta surat rekomendasi
2. Dinas kesehatan mengeluarkan surat rekomendasi apabila pihak klinik telah melengkapi atau memenuhi persyaratan klinik yang ada dalam PERATURAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA NOMOR 028/ MENKES /PER/I/2011 TENTANG KLINIK
3. Setelah mendapatkan surat rekomendasi dari dinas kesehatan pihak klinik melengkapi persyaratan persyaratan yang lain ataupun lampiran lampiran yang perlu dilengkapi
4. Setelah melengkapi persyaratan diatas ataupun lampiran-lampiran diatas pihak klinik langsung mengajukan permohonan izin pendirian klinik umum utama kepada pemerintah daerah kabupaten/kota
5. Pemerintah daerah kabupaten/kota dalam waktu 3 (tiga) bulan sejak permohonan diterima harus menetapkan menerima atau menolak permohonan izin
6. Setelah pemerintah daerah/kota memeriksa berkas pada klinik umum utama dan apabila sesuai dengan ketentuan ketentuan yang berlaku maka pemerintah daerah/kota Memberikan izin kepada pihak klinik selama 5 tahun
7. Surat ijin keluar



Dinas Kesehatan Hulu Sungai Tengah

Jalan SMP No.44 Barabai Hulu Sungai Tengah Klimantan Selatan 71315
081349375015

Pemerintah Kab. Hulu Sungai Tengah / Dinas Kesehatan / Dinas
Kesehatan Hulu Sungai Tengah

Waktu Penyelesaian

3 Bulan

3 (Tiga) bulan sejak permohonan di terima

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Surat Rekomendasi sebagai klinik utama

Pengaduan Layanan

Email : yankesprimer@gmail.com