



Dinas Kesehatan

Jl. Gajah Mada No. 55 80711 0895355465475

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

Pemerintah Kab. Klungkung / Dinas Kesehatan

Pelayanan Rekomendasi Izin Operasional Rumah Sakit Tipe C dan D

No. SK :

Persyaratan



Dinas Kesehatan

Jl. Gajah Mada No. 55 80711 0895355465475

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

Pemerintah Kab. Klungkung / Dinas Kesehatan

1. Foto copy KTP
2. Foto copy NPWP
3. Izin pendirian rumah sakit
4. Foto copy akta notaris pendirian badan hukum yang disahkan oleh pejabat yang berwenang
5. Foto copy sertifikat tanah dan surat penunjukan pengguna
6. Penanggung jawab adalah dokter yang memiliki sip
7. Foto copy ijazah dan SIP
8. Surat penunjukan direktur
9. Surat tidak keberatan sebagai direktur (materai)
10. Surat pernyataan tunduk pada peraturan yang berlaku (materai)
11. Daftar keterangan profesi kesehatan dan struktur organisasi yang diuraikan penyelenggaraan pelayanan (SIP,SIPA,SIK perawat, budan dan tenaga lainnya)
12. Daftar inventaris peralatan medis dan nonmedis
13. Denah rumah sakit layout, denah ruang dan isinya, instalasi ME dan IPAL
14. Dokumen UKL-UPL (AMDAL)
15. Rekomendasi persi
16. Profil ruamh sakit meliputi sruktur organisasi, tugas pokok fungsi tenaga kesehatan, sarana prasarana, peralatan, pelayanan yang diberikan dan rencana strategis
17. Surat rekomendasi dari dinas kesehatan
18. Foto copy hasil pemeriksaan kualitas air minum
19. Peraturan internal rumah sakit
20. Daftar tarif rumah sakit
21. Tersedia peralatan dan obat-obatan yang sesuai dengan jenis pelayanan
22. Tersedia bangunan yang memenuhi persyaratan
23. Tersedia ruang dan peralatangawat darurat sederhana
24. Surat penugasan dari pemilik kepada penanggungjawab
25. Surat kesanggupan dari penanggungjawab
26. Surat perjanjian kerjasama pengelolaan limbah
27. 27) Foto cpy SIUP, SITU, HO dan IMB
28. Pas foto berwarna ukuran 4x6 sebanyak dua lembar



Dinas Kesehatan

Jl. Gajah Mada No. 55 80711 0895355465475

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

Pemerintah Kab. Klungkung / Dinas Kesehatan

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Memberi Formulir/Persyaratan yang sudah lengkap dari Dinas Penanaman Modal dan Perijinan Satu Pintu (DPMPTSP)
2. Menerima dan memeriksa persyaratan permohonan, Kalau sudah lengkap
3. Disposisi untuk diproses lebih lanjut
4. Tinjauan Lapangan dengan Tim dari Dinas Penanaman Modal dan Perijinan Satu Pintu (DPMPTSP)
5. Penanda tangan berkas pengajuan
6. Penyerahan Rekomendasi kembali ke DPMPTSP

Waktu Penyelesaian

3 Hari kerja

Mulai Memberi Formulir/Persyaratan yang sudah lengkap dari Dinas Penanaman Modal dan Perijinan Satu Pintu (DPMPTSP) sampai dengan Penyerahan Rekomendasi kembali ke DPMPTSP

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Rekomendasi Izin Operasional Rumah Sakit Tipe C dan D

Pengaduan Layanan

1. Email : klungkungyankes@gmail.com ,dinkes@klungkungkab.go.id
2. Telp : 0366-21150
3. FB : Dinas Kesehatan Kabupaten Klungkung
4. Web : <https://dinkes.klungkungkab.go.id>