



Dinas Kesehatan

Kompleks Perkantoran Bumi Praja Sara'ea 93672 085241500207

Pemerintah Kab. Buton Utara / Dinas Kesehatan

Pelayanan Surat Rekomendasi Izin Operasional Puskesmas dan Rumah Sakit

No. SK :

Persyaratan

1. Foto Copy Kartu Identitas/KTP Penanggung Jawab
2. Foto Copy NPWP Penanggung jawab dan NPWP Puskesmas/RSUD
3. Foto Copy IMB)
4. Foto Copy Sertifikat Tanah/bukti kepemilikan lain dan/atau surat kontrak/surat perjanjian sewa menyewa yang disahkan oleh Notaris
5. Daftar Tenaga Kerja Puskesmas/RSUD (melampirkan SIK dan SIP tenaga kesehatan yang bekerja
6. Struktur Organisasi Puskesmas/RSUD
7. SOP Puskesmas/RSUD

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pemohon menyerahkan persyaratan berkas kepada Petugas administrasi/operator;
2. Operator/petugas administrasi Melakukan Pengecekan kelengkapan berkas pemohon;
3. Operator Membuat Surat Rekomendasi Izin Operasional Puskesmas/RSUD jika kelengkapan berkas terpenuhi;

Waktu Penyelesaian

15 Menit

1. Pemohon menyerahkan persyaratan berkas kepada Petugas administrasi/operator;
2. Operator/petugas administrasi Melakukan Pengecekan kelengkapan berkas pemohon;

Operator Membuat Surat Rekomendasi Izin Operasional Puskesmas/RSUD jika kelengkapan berkas terpenuhi;

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya



Dinas Kesehatan

Kompleks Perkantoran Bumi Praja Sara'ea 93672 085241500207

Pemerintah Kab. Buton Utara / Dinas Kesehatan

Produk Pelayanan

1. Pelayanan Surat Rekomendasi Izin Operasional Puskesmas dan Rumah Sakit

Pengaduan Layanan

No. Telp dan Wa : 082239341944 dan 081260005976