



Dinas Kesehatan

Komplek Perkantoran Terpadu Pemkab. Bangka Barat, Daya Baru Muntok
33351 07167323040

Pemerintah Kab. Bangka Barat / Dinas Kesehatan

Standar Pelayanan Publik Penerbitan Rekomendasi Izin Pelayanan Hemodialisa

No. SK : 188.4/48/1.2.1.1/2022

Persyaratan

1. Fotokopi KTP
2. Fotokopi NPWP
3. Fotokopi IMB
4. Fotokopi Izin Operasional Rumah Sakit
5. Fotokopi SIP Dokter Spesialis Konsulen
6. Fotokopi SIP Perawat bersertifikat hemodialisis
7. Program dan Tarif Pelayanan Hemodialisis
8. Surat Pernyataan sebagai dokter penanggung jawab
9. Surat Pernyataan sebagai dokter spesialis konsulen
10. Surat pernyataan untuk mematuhi ketentuan yang berlaku
11. SK Pengangkatan penanggung jawab Unit Pelayanan Hemodialisis
12. Fotokopi sertifikat perawat khusus bidang unit pelayanan hemodialisa
13. Rekomendasi dari Persatuan Nefrologi Indonesia
14. Daftar Peralatan Medis dan Non Medis
15. Daftar Personalia Unit Pelayanan Hemodialisa
16. Struktur Organisasi Unit Pelayanan Hemodialisa

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Masyarakat atau pemohon menyerahkan berkas kepada petugas layanan
2. Petugas layanan menerima dan memverifikasi kelengkapan berkas
3. Survey sarana pelayanan kesehatan dan penandatanganan berita acara oleh tim survey
4. Dinas Kesehatan membuat surat rekomendasi izin pelayanan hemodialisa
5. Penyerahan berita acara survey dan surat rekomendasi izin pelayanan hemodialisa kepada pemohon

Waktu Penyelesaian



Dinas Kesehatan

Komplek Perkantoran Terpadu Pemkab.Bangka Barat, Daya Baru Muntok
33351 07167323040

Pemerintah Kab. Bangka Barat / Dinas Kesehatan

7 Hari kerja

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Surat Rekomendasi Teknis Izin Pelayanan Hemodialisa

Pengaduan Layanan

1. Kotak Saran
2. Telepon : (0716) 7323040
3. Email : yankesbabar@gmail.com
4. Instagram : dinkesbabar
5. WhatsApp : 082176291132