



## Dinas Kesehatan

Jl. Gunung Leuser No. 5 20616 0621326864

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

Pemerintah Kota Tebing Tinggi / Dinas Kesehatan

# Standar Pelayanan Rekomendasi Izin Klinik

No. SK : 000.8.3.2/82/DKK-TT/2024

## Persyaratan

1. Surat Permohonan
2. Fotocopy KTP Penanggungjawab
3. Fotocopy Akta Badan Hukum
4. Profil Klinik
5. Fotocopy IMB
6. Fotocopy UKL-UPL/SPPL
7. Fotocopy SIK/SIP
8. SOP
9. Hasil Pemeriksaan Air Limbah
10. Hasil Pemeriksaan Air Bersih
11. Sertifikat Kalibrasi Peralatan
12. Peraturan Internal
13. Hak dan Kewajiban Pegawai
14. Tupoksi
15. Surat Perjanjian kerjasama antara pemilik dan pegawai
16. Hak dan Kewajiban Pasien
17. Surat Penetapan sebagai Penanggungjawab

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pemohon mengajukan permohonan izin melalui sistem OSS dan DPMPTSP
2. Penarikan Berkas melalui Aplikasi OSS
3. Monitoring dan Evaluasi Sarana Rumah Sakit
4. Pemberian Rekomendasi izin klinik

## Waktu Penyelesaian



## Dinas Kesehatan

Jl. Gunung Leuser No. 5 20616 0621326864

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

Pemerintah Kota Tebing Tinggi / Dinas Kesehatan

14 Hari kerja

Monitoring dan Evaluasi :

dilaksanakan sesuai dengan jadwal yang telah ditetapkan

Rekomendasi :

diterbitkan setelah hasil Verifikasi Berkas

### Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

### Produk Pelayanan

1. Terbit Rekomendasi Izin Klinik

### Pengaduan Layanan

3. Telepon : 0822 7719 4577

6. Instagram : dinkestebingtinggi, promkestebingtinggi.

Survey Kepuasan Masyarakat