



Dinas Kesehatan

Jalan Maruti No. 8 Denpasar Lt. 3 80111 0361424801

<https://www.dinkes.denpasarkota.go.id/>

Pemerintah Kota Denpasar / Dinas Kesehatan

Penerbitan Surat Keterangan Pertimbangan Persetujuan Pendirian Klinik

No. SK : 0008.3.4/4333/DIKES

Persyaratan

1. Fotocopy KTP Pimpinan/Penanggung Jawab (permohonan perorangan)
2. Surat Keterangan Rencana Kota (SKRK)
3. Fotocopy akta badan hukum (permohonan bukan perorangan)
4. Profil Klinik
5. Badan hukum publik, untuk Klinik Pemerintah
6. Klinik Swasta dengan Pelayanan Rawat Jalan dapat berbentuk orang perorangan, badan usaha atau badan hukum
7. Klinik Swasta dengan Pelayanan Rawat Inap dapat berbentuk badan usaha atau badan hukum
8. Klinik dengan Penanaman Modal Asing hanya berbentuk badan hukum Perseroan Terbatas
9. Dokumen Surat keterangan dari dinas kesehatan kabupaten/kota mengenai pertimbangan persetujuan pendirian Klinik
10. Kajian pendirian klinik (demografi, sosio-ekonomi, morbiditas, mortalitas, sarana dan prasarana kesehatan lainnya)
11. Visi, misi klinik
12. Tujuan pendirian klinik
13. Struktur organisasi klinik
14. Jenis pelayanan klinik
15. Waktu pelayanan klinik
16. Sarana dan prasarana klinik berisi Bangunan (gambar denah dan penjelasannya) dan Peralatan
17. SDM
18. Instalasi (listrik, air, pemadam kebakaran, sistem pencahayaan, pengelolaan limbah padat dan cair).

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



Dinas Kesehatan

Jalan Maruti No. 8 Denpasar Lt. 3 80111 0361424801

<https://www.dinkes.denpasarkota.go.id/>

Pemerintah Kota Denpasar / Dinas Kesehatan

1. Penyerahan berkas ke konter kesehatan di DPMPTSP Kota Denpasar
2. Pemeriksaan awal kelengkapan berkas oleh Petugas Mall Pelayanan Publik
3. Penyerahan berkas permohonan pendirian klinik kepada tim verifikator
4. Verifikasi berkas permohonan persetujuan pendirian klinik
5. Berkas yang belum lengkap akan dikembalikan kepada pelaku usaha disertai dengan hasil verifikasi oleh tim verifikator
6. Penyampaian draft Surat Keterangan Pertimbangan Persetujuan Pendirian Klinik
7. Penandatanganan Surat Keterangan Pertimbangan Persetujuan Pendirian Klinik
8. Penyerahan Surat Keterangan Pertimbangan Persetujuan Pendirian Klinik

Waktu Penyelesaian

14 Hari kerja

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Surat Keterangan Pertimbangan Persetujuan Pendirian Klinik

Pengaduan Layanan

Kantor Dinas Kesehatan Kota Denpasar Jl. Maruti No. 8 Denpasar Telp. 0361 – 424801, FAX . 0361- 425369

Email: dinkes@denpasarkota.go.id

Layanan Informasi melalui telp : -424801

Kotak Saran