

Nomor :  
Lampiran : 1 (satu) berkas  
Perihal : Permohonan Ijin Mendirikan Klinik

Kepada Yth,  
Kepala Dinas Penanaman Modal & PPTSP  
Kab.Buleleng  
di Singaraja

Dengan ini kami sampaikan permohonan Ijin Mendirikan Klinik

Nama : Klinik.....  
Alamat : Jalan.....  
Kelurahan.....  
Kecamatan.....  
Kota/Kabupaten/Kotamadya.....  
Penanggung jawab teknis : .....

Dengan lampiran lengkap masing-masing rangkap satu :

1. Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Setempat
2. Salinan / fotocopy pendirian badan usaha
3. Identitas lengkap pemohon
4. Fotocopy KTP/ Domisili Pemohon
5. Foto copy Ijin Gangguan atau tempat usaha
6. Surat keterangan persetujuan lokasi dari pemerintah daerah setempat
7. Bukti hak kepemilikan bangunan tempat usaha
8. Dokumen SPPL untuk Klinik rawat jalan, atau dokumen Upaya Pengelolaan Lingkungan (UKL) dan Upaya Pemantauan Lingkungan (UPL)
9. Profil klinik yang akan didirikan meliputi struktur organisasi kepengurusan, tenaga kesehatan, sarana dan prasarana, dan peralatan serta pelayanan yang di berikan
10. Foto copy BPJS Tenaga kerja dan NPWP

Demikian permohonan ini dibuat dengan harapan dapat disetujui

Singaraja, .....  
Materai Rp. 6.000

(.....)  
Pemohon,

Tembusan: Kepada Yth.

1. Bupati Buleleng di Singaraja
2. Direktur Bina Pelayanan Medik dasar Ditjen Yanmed Dep. Kes RI
3. Kepala Dinas Kesehatan Propinsi.....

Nomor :  
Lampiran : 1 (satu) berkas  
Perihal : Permohonan Ijin Operasional Klinik

Kepada Yth,  
Kepala Dinas Penanaman Modal & PPTSP  
Kab.Buleleng  
di Singaraja

Dengan ini kami sampaikan permohonan Ijin Operasional Klinik

Nama : Klinik.....  
Alamat : Jalan.....

Kelurahan.....  
Kecamatan.....  
Kota/Kabupaten/Kotamadya.....

Penanggung jawab teknis : .....

Dengan lampiran lengkap masing-masing rangkap satu :

1. Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Setempat
2. Salinan / fotocopy pendirian badan usaha
3. Identitas lengkap pemohon
4. Fotocopy KTP/Domisili pemohon
5. Foto copy Ijin Gangguan atau tempat usaha
6. Surat keterangan persetujuan lokasi dari pemerintah daerah setempat
7. Bukti hak kepemilikan bangunan tempat usaha
8. Dokumen SPPL untuk Klinik rawat jalan, atau dokumen Upaya Pengelolaan Lingkungan (UKL) dan Upaya Pemantauan Lingkungan (UPL)
9. Profil klinik yang akan didirikan meliputi struktur organisasi kepengurusan, tenaga kesehatan, sarana dan prasarana, dan peralatan serta pelayanan yang di berikan
10. Persyaratan administrasi lain sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan
11. Denah Lokasi dengan situasi sekitarnya dan denah bangunan
12. Surat pernyataan kesanggupan Penanggung Jawab
13. Data kelengkapan bangunan
14. Foto copy BPJS Tenaga kerja dan NPWP

Demikian permohonan ini dibuat dengan harapan dapat disetujui

Singaraja, .....  
Materai Rp. 6.000

(.....)  
Pemohon,

Tembusan: Kepada Yth.

1. Bupati Buleleng di Singaraja
2. Direktur Bina Pelayanan Medik dasar Ditjen Yanmed Dep. Kes RI
3. Kepala Dinas Kesehatan Propinsi.....