



# CHECKLIST BERKAS

No. Dokumen : FM-XX.E.48-01  
Revisi : 01  
Tgl Efektif : 15 Mei 2020

## IZIN MENDIRIKAN KLINIK

TANGGAL : \_\_\_\_\_ REG : \_\_\_\_\_

### IDENTITAS PEMOHON

- 1 Nama :
- 2 Alamat :
- 3 No. Telp :
- 4 Nama Usaha :
- 5 Alamat Usaha :

### CHECKLIST VERIFIKASI PERSYARATAN

DIISI OLEH FRONT OFFICE

DIISI OLEH BACK OFFICE

NO	JENIS BERKAS	KELENGKAPAN BERKAS				Keterangan	PERSYARATAN		KETERANGAN
		Baru		Perpanjangan			OK	Tidak OK	
		Ada	Tidak ada	Ada	Tidak ada				
1	Surat permohonan bermaterai Rp. 6.000								
2	Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan								
3	Salinan/fotocopy pendirian badan usaha								
4	Identitas lengkap pemohon								
5	Fotocopy KTP /Domisili Pemohon.								
6	Foto copy Ijin Gangguan atau tempat usaha								
7	Surat keterangan persetujuan lokasi dari pemerintah daerah setempat								
8	Bukti hak kepemilikan bangunan tempat usaha								
9	SHM atau GKB/OTL								
10	Profil Klinik yang akan didirikan meliputi struktur organisasi kepengurusan, tenaga kesehatan,saran dan Prasarana, dan peralatan serta pelayanan								
11	Foto copy BPJS Kesehatan dan BPJS Ketenagakerjaan								
12	Fotocopy NPWP								

### Status Tindak Lanjut :

### Status Kelengkapan Berkas

- Berkas Tidak Lengkap Tetap dilanjutkan ke Bidang dengan Syarat
- Berkas Lengkap
- Berkas

Paraf FO :

Paraf BO :

Catatan Petugas:

### Status Kelengkapan Persyaratan

- Dikembalikan ke loket
- Diteruskan ke Pembuatan Izin dengan syarat sesuai kewenangan Kabid
- Persyaratan Lengkap Lanjut Pembuatan Izin

Paraf Kasi :

Paraf Kabid :

Catatan Bidang: