



CHECKLIST BERKAS

No. Dokumen : FM-XX.E.49-01
Revisi : 00
Tgl Efektif : 02 September 2019

IZIN OPERASIONAL KLINIK

TANGGAL : NO. 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 | FC Akta Pendirian | | | | | | | | |
| 4 | FC KTP-El | | | | | | | | |
| 5 | Fc ijin gangguan atau tempat usaha | | | | | | | | |
| 6 | Surat keterangan persetujuan lokasi | | | | | | | | |
| 7 | Bukti hak kepemilikan bangunan tempat usaha | | | | | | | | |
| 8 | UKL dan UPL | | | | | | | | |
| 9 | Profil klinik yang akan didirikan | | | | | | | | |
| 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 | BPJS kesehatan dan/atau ketenagakerjaan | | | | | | | | |
| 15 | FC Surat Izin mendirikan Klinik | | | | | | | | |
| Status Tindak Lanjut : | | Status Kelengkapan Berkas | | | | Status Kelengkapan Persyaratan | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Berkas Tidak Lengkap Tetap dilanjutkan ke Bidang dengan Syarat <input type="checkbox"/> Berkas Lengkap <input type="checkbox"/> Berkas | | | | <input type="checkbox"/> Dikembalikan ke loket <input type="checkbox"/> Diteruskan ke Pembuatan Izin dengan syarat sesuai kewenangan Kabid <input type="checkbox"/> Persyaratan Lengkap Lanjut Pembuatan Izin | | | |
| | | Paraf FO : | | Paraf BO : | | Paraf Kasi : | | Paraf Kabid : | |
| | | Catatan Petugas: | | | | Catatan Bidang: | | | |