



CHECKLIST BERKAS

No. Dokumen : FM-XX.E.25-01
Revisi : 00
Tgl Efektif : 02 September 2019

IZIN OPERASIONAL PUSKESMAS

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	Fotocopy KTP								
3	Foto copy sertifikat tanah/bukti kepemilikan tanah								
4	Foto copy Izin Mendirikan Bangunan (IMB);								
5	Dokumen pengelolaan lingkungan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku;								
6	Surat Keputusan Bupati terkait kategori Puskesmas;								
7	Studi kelayakan untuk Puskesmas yang baru akan didirikan atau dikembangkan;								
8	Profil Puskesmas yang meliputi aspek lokasi, bangunan, sarana, prasarana, peralatan kesehatan, ketenagaan (dilampiri SIP dokter dan SIK tenaga kesehatan lainnya), dokumen Peraturan Internal Puskesmas, Dokumen SOP dan jenis pelayanan;								
9	Surat Izin Tempat Usaha (SITU)								
10	Fotocopy kepesertaan BPJS seluruh karyawan Puskesmas;								
11	Rekomendasi dari Dinas Kesehatan								
Status Tindak Lanjut :		Status Kelengkapan Berkas <input type="checkbox"/> Berkas Tidak Lengkap Tetap dilanjutkan ke Bidang dengan Syarat <input type="checkbox"/> Berkas Lengkap <input type="checkbox"/> Berkas				Status Kelengkapan Persyaratan <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:			