



CHECKLIST BERKAS

No. Dokumen : FM-XX.E.23-01
Revisi : 01
Tgl Efektif : 15 Mei 2020

IZIN OPERASIONAL RUMAH SAKIT PRATAMA TPE D

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	UKL dan UPL dan/atau AMDAL								
3	izin mendirikan bangunan (IMB) dan <i>as built drawing</i> (gambar arsitektur, struktur, mekanikal, elektrikal dan seluruh fasilitasnya) dan foto bangunan , berikut sarana dan prasarana pendukung								
4	Daftar Sumber Daya Manusia disertai kelengkapan								
5	Daftar peralatan medis dan non medis								
6	Daftar sediaan farmasi dan alat kesehatan								
7	Struktur organisasi Rumah Sakit								
8	Peraturan internal Rumah Sakit (<i>hospital bylaws</i>)								
9	FC BPJS Kesehatan dan BPJS Ketenagakerjaan								

Status Tindak Lanjut :

Status Kelengkapan Berkas

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

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: