


|  | CHECKLIST BERKAS | No. Dokumen : FM-XX.E.21-01 Revisi : 01 Tgl Efektif : 15 Mei 2020 | | | | | | | |
|---|---|---|-----------|--------------|-----------|---|-------------|---------------|------------|
| | IZIN OPERASIONAL RUMAH SAKIT SWASTA TIPE C | | | | | | | | |
| 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 Pemohonan bermaterai Rp. 6000 | | | | | | | | |
| 2 | Fotocopy KTP | | | | | | | | |
| 3 | SK penunjukan Kepala RSUD | | | | | | | | |
| 4 | Izin Mendirikan Rumah Sakit; | | | | | | | | |
| 5 | Profil Rumah Sakit : a. Visi dan Misi; b. Lingkup Kegiatan; c. Struktur Organisasi. | | | | | | | | |
| 6 | Self Assessment : a. Klasifikasi Rumag Sakit/SK; Kepmenkes RI; b. Jenis Pelayanan; c. Sumber Daya Manusia; d. Peralatan; e. Bangunan dan Prasarana. | | | | | | | | |
| 7 | Gambar Desain (Blue Print) dan Foto Bangunan serta sarana dan prasarana pendukung; | | | | | | | | |
| 8 | Izin penggunaan Bangunan (IPB) dan sertifikasi Layak Fungsi; | | | | | | | | |
| 9 | Dokumen Pengelolaan Lingkungan Berkelanjutan; | | | | | | | | |
| 10 | Daftar Sumber Daya Manusia : a. Tenaga Medis; b. Tenaga Kefarmasian; c. Tenaga Keperawatan; d. Tenaga Kesehatan Lain; e. Tenaga nonkesehatan. | | | | | | | | |
| 11 | Daftar peralatan medis dan nonmedis; | | | | | | | | |
| 12 | Daftar sediaan farmasi dan alat kesehatan; | | | | | | | | |
| 13 | Berita acara pemeriksaan peralatan kesehatan disertai kelengkapan berkas; | | | | | | | | |
| 14 | Dokumen administrasi dan manajemen : a. Badan Hukum/kepemilikan; b. Peraturan Internal Rumah Sakit; c. Komite medik; d. Komite keperawatan; e. satuan pemeriksaan internal; f. surat ijin praktik dan surat ijin kerja tenaga kesehatan; g. standar prosedur operasional kredensial staf medis; h. surat penugasan klinik staf medis; i. surat | | | | | | | | |
| 15 | FC BPJS Kesehatan dan BPJS Ketenagakerjaan | | | | | | | | |
| 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: | | | |