

		CHECKLIST BERKAS				No. Dokumen : FM-XX.E.21-01			
		IZIN OPERASIONAL RUMAH SAKIT SWASTA TIPE C				Revisi : 00			
						Tgl Efektif : 02 September 2019			
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;								
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:			