

Lampiran : 1 (satu) berkas
Hal : **Permohonan Izin Mendirikan
Rumah Sakit Tipe C dan D**

Banjarbaru, 20
Kepada Yth :
Kepala DPM & PTSP
Kota Banjarbaru
Di –
Banjarbaru

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pemilik :
Alamat :
Telpon / HP :

Dengan ini mengajukan permohonan Izin Mendirikan Rumah Sakit Umum/Khusus Kelas C/D sebagai berikut :

Nama Rumah Sakit :
Klasifikasi Rumah Sakit :
Alamat :
Badan Hukum Pemilik :

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. Surat Permohonan bermaterai
2. Kartu Tanda Penduduk (KTP) Pemilik dan Penanggung Jawab;
3. akta pendirian badan hukum
4. NPWP badan usaha
5. Profil dan struktur organisasi rumah sakit beserta uraian tugas
6. Dokumen Studi Kelayakan Rumah Sakit (gambaran kegiatan perencanaan RS secara fisik dan nonfisik) yang meliputi :
 - Kajian kebutuhan pelayanan rumah sakit
 - Kajian kebutuhan lahan, bangunan, prasarana, sumber daya manusia dan peralatan sesuai kriteria klasifikasi rumah sakit yang akan didirikan
 - Kajian kemampuan pendanaan/pembiayaan
7. Dokumen Master Plan
8. Denah lokasi, bangunan, jaringan listrik, air dan air limbah
9. Dokumen UKL UPL/AMDAL
10. Dokumen sertifikat tanah/bukti kepemilikan tanah atas nama badan hukum pemilik rumah sakit
11. Nomor Induk Berusaha (NIB)
12. Dokumen Izin Mendirikan bangunan (IMB)
13. Izin penggunaan bangunan
14. Kartu/Dokumen Keanggotaan BPJS Kesehatan

Demikian permohonan ini disampaikan atas perhatiannya diucapkan terima kasih .

Hormat saya

(.....)

Nb: *Semua Persyaratan harus dokumen asli tidak dalam bentuk fotocopy & di scan dalam bentuk pdf