

FORMULIR IZIN PENYELENGGARAAN KLINIK PRATAMA / UTAMA

Lampiran : 1 (satu) bendel

Perihal : **Izin Penyelenggaraan Klinik Pratama / Utama**
(Baru/Perpanjangan/Duplikat *)

Kepada Yth
Kepala Dinas Perijinan Kabupaten Bantul
Di Bantul

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini mengajukan permohonan Izin Penyelenggaraan Klinik Pratama/Utama (Baru/Perpanjang/Duplikat)* dengan data sebagai berikut :

1. DATA PEMOHON / PEMILIK

- a. Nama :
- b. Alamat & No.telp HP :
- c. Nomor KTP :
- d. NPWP :

2. DATA BADAN USAHA (Bagi yang berbentuk badan usaha)

- a. Nama Perusahaan :
- b. Alamat & No.telp :
- c. Akte Pendirian Perusahaan :
- Nomor & tanggal :
- Nama Notaris :
- d. NPWP :
- e. Nama Pimpinan :
- f. Pengesahan Menkumham (bagi yang berbentuk PT)
 - Nomor :
 - Tanggal :

3. DATA KLINIK

- a. Nama Klinik :
- b. Alamat Klinik & No.telp :
- c. Luas Klinik :
- d. Nama Penanggungjawab :
- e. Nomor & tanggal SIP :
- f. Jenis Klinik : umum/khusus, jika khusus sebutkan
.....

g. Jenis Pelayanan Klinik : rawat jalan

Rawat inap

One day care

Home care

4. DATA KETENAGAAN

a. Jumlah dan Kualifikasi Tenaga Medis

- = orang
- = orang
- = orang
- = orang

b. Jumlah dan Kualifikasi Tenaga Kesehatan

- = orang
- = orang
- = orang
- = orang

c. Tenaga Lainnya

- = orang
- = orang
- = orang
- = orang

Bersama ini kami lampirkan :

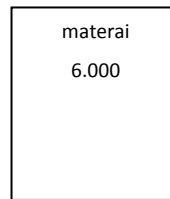
1. Fotocopy akte pendirian badan usaha bagi yang berbentuk badan
2. Fotocopy KTP Pemohon
3. Surat Keterangan Rencana Kabupaten (SKRK)
4. Proposal study kelayakan yang disahkan Kepala Dinas Kesehatan
5. Bukti Kepemilikan tanah/bangunan atau bukti surat sewa minimal 5 (lima) tahun
6. Dokumen Pengelolaan Lingkungan
7. Rekomendasi dari Puskesmas setempat
8. Surat Pernyataan kesanggupan membina 1 Posyandu dan 1 UKS, diketahui pimpinan Posyandu dan Kepala Sekolah
9. Surat Pernyataan kesanggupan melengkapi Surat Ijin Kerja (SIK) atau ijin praktek tenaga kesehatan lain yang bekerja paling lambat 3 (tiga) bulan setelah diterbitkannya ijin penyelenggaraan klinik
10. Surat Pernyataan sanggup tunduk dan patuh terhadap ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku dan sanggup dikenakan sanksi

11. Surat Pernyataan kesanggupan kesanggupan melaksanakan pendataan dan pengiriman laporan penyakit potensial KLB dan PTM sesuai ketentuan.
12. Surat Pernyataan kesanggupan sebagai Pembina dusun dalam penanganan permasalahan kesehatan di dusun setempat, diketahui Kepala Dusun
13. Denah Lokasi
14. Denah Bangunan
15. Hasil Pemeriksaan Kualitas air yang masih berlaku
16. Surat kuasa bagi yang permohonannya diwakilkan

Demikian permohonan ini dibuat dengan sebenarnya dan apabila dikemudian hari ternyata keterangan tersebut tidak benar, maka kami bersedia dicabut izin penyelenggaraan kliniknya dan atau dituntut sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Bantul,201....

Pemohon



(.....)

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Selaku Pemohon Ijin Penyelenggaraan Klinik :

Nama Klinik :

Alamat Klinik :

Dengan ini menyatakan bahwa dalam menyelenggarakan Klinik akan membina :

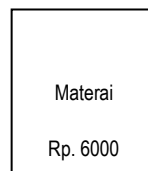
1. Posyandu

2. UKS

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bantul,201..

Pemohon



.....

Mengetahui
Pimpinan Posyandu

(.....)

Mengetahui
Kepala Sekolah

(.....)

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Selaku Pemohon Ijin Penyelenggaraan Klinik :

Nama Klinik :

Alamat Klinik :

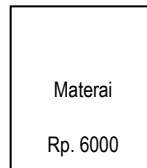
Dengan ini menyatakan bahwa dalam menyelenggarakan Klinik akan :

Senantiasa tunduk dan patuh terhadap ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku dan sanggup dikenakan sanksi.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bantul,201..

Pemohon



.....

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Selaku Pemohon Ijin Penyelenggaraan Klinik :

Nama Klinik :

Alamat Klinik :

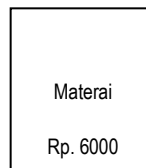
Dengan ini menyatakan bahwa dalam menyelenggarakan Klinik akan :

Sanggup melengkapi SIK perawat yang bekerja paling lambat 3 (bulan) setelah diterbitkannya izin.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bantul,201..

Pemohon



.....

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Selaku Pemohon Ijin Penyelenggaraan Klinik :

Nama Klinik :

Alamat Klinik :

Dengan ini menyatakan bahwa dalam menyelenggarakan Klinik kami sanggup untuk :

- 1. Melaksanakan pendataan dan pengiriman laporan penyakit potensial KLB dan PTM sesuai ketentuan;**
- 2. Menjadi pembina dusun dalam penanganan permasalahan kesehatan di dusun**

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

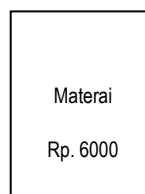
Mengetahui

Kadus

(.....)

Bantul,201..

Pemohon



.....

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Selaku dokter penanggungjawab Klinik :

Nama Klinik :

Alamat Klinik :

Dengan ini menyatakan bahwa :

SIP saya hanya berlaku untuk melaksanakan praktik di 3 fasilitas pelayanan kesehatan, yaitu :

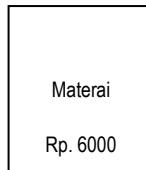
- 1.
- 2.
- 3.

Dan apabila saya terbukti melaksanakan praktik lebih dari 3 tempat maka saya sanggup diberikan saksi.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bantul,201..

Dokter Penanggungjawab



.....