

PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)

IZIN MENDIRIKAN RUMAH SAKIT (UMUM & KHUSUS) KELAS B PEMERINTAH DAN SWASTA

| NO | PERSYARATAN |
|-----|--|
| 1. | Surat Permohonan diatas Kop Surat ditujukan kepada Kepala Dinas PMPTSP Prov. Jawa Barat (Kop surat asli, tandatangan asli bukan scan/palsu serta cap/stempel asli bukan scan) |
| 2. | Surat Kuasa memakai kop surat diatas materai apabila dikuasakan (kop surat asli, tandatangan asli bukan scan, cap/stempel asli bukan scan) |
| 3. | Study Kelayakan & Master Plan (Nama, jenis & Klasifikasi RS, kajian kebutuhan akan layanan RS, kajian kebutuhan sarana/fasilitas, kajian peralatan medic/non medic, kajian tenaga yang dibutuhkan dan kajian kemampuan pembiayaan) |
| 4. | Master Plan (Identifikasi proyek perencanaan, Demografis, Tren masa depan, Fasilitas yang ada, Modal dan pembiayaan berulang, Pelaksanaan strategis) |
| 5. | Denah Rumah Sakit, Jaringan listrik, Jaringan air bersih, jaringan air limbah |
| 6. | Surat Pernyataan sanggup mentaati peraturan yang berlaku di bidang kesehatan dari Pemohon (Materai 6000) |
| 7. | Fotocopy Akte Pendirian Perusahaan dan Perubahannya yang mencantumkan produksi kosmetika di maksud dan tujuan serta Pengesahan dari Kemenkum dan HAM bagi perusahaan berbadan hukum |
| 8. | Fotocopy sertifikat tanah & IMB Lokasi Dimohon |
| 9. | Izin Penggunaan bangunan (IPB) |
| 10. | Fotocopi Draft Upaya Pengelolaan Lingkungan dan Upaya Pemantauan Lingkungan/Analisis Mengenai Dampak Lingkungan beserta Persetujuan/ Pengesahan/ Rekomendasi UKL /UPL /AMDAL (Sesuai Permen LH Nomor 12 Tahun 2010) |
| 11. | Rekomendasi Ijin Mendirikan Rumah Sakit dari Dinkes Kab/Kota |
| 12. | Surat Izin Dari Instansi Lain Di Luar Depkes (NPWP HO/SITU/UUG, SIUP, STDP, TDI, Domisili Perusahaan, Izin Usaha Industri dari BKPM bagi PMA) |