

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.	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)
10.	Rekomendasi Ijin Mendirikan Rumah Sakit dari Dinkes Kab/Kota
11.	Surat Izin Dari Instansi Lain Di Luar Depkes (NPWP HO/SITU/UUG, SIUP, STDP, TDI, Domisili Perusahaan, Izin Usaha Industri dari BKPM bagi PMA)