

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

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)  
REKOMENDASI IZIN MENDIRIKAN DAN MENYELENGGARAKAN RUMAH SAKIT UMUM KELAS A/  
UTAMA ATAU YANG SETARA

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.	Izin Operasional RS
4.	Surat Izin mendirikan Rumah Sakit
5.	Surat Pernyataan sanggup mentaati peraturan yang berlaku di bidang kesehatan dari Pemohon (Materai 6000)
6.	Daftar Isian Rumah Sakit (Formulir Izin Operasional RS)
7.	Fotocopi akte notaris pendirian Badan Hukum (PT) Bidang Usaha harus memuat Pelayanan Kesehatan (RS)
8.	Fotocopy sertifikat tanah & SIMB a/n Pemohon
9.	Surat ijin yang diterbitkan diluar Kemenkes (HO/SITU/IG, TDP, TDI/IUI, SIUP, NPWP, Domisili Perusahaan)
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.	Struktur Organisasi Rumah Sakit yang sudah disahkan (Untuk RS Pemerintah Perda tentang SOTK)
12.	Surat Persetujuan Direktur dari Dinkes Prov. Jabar untuk RS Swasta (Untuk RS Pemerintah SK Pengangkatan Direktur dari Bupati/Walikota)
13.	Data Kepegawaian Direktur/ tenaga Medis / Keperawatan (Perawat & Bidan) / tenaga kesehatan lainnya RS : (Ijasah, STR, SIP, - SIP/SIK dan SIB/ SIPB/SIKB (Perawat & Bidan), Surat Pengangkatan Sebagai direktur dari Pemilik untuk RS Swasta / Pemilik sebagai dokter Purmawaktu / Paruhwaktu, Surat Pernyataan tidak berkeberatan dari Direktur, - Surat Izin atasan langsung bagi tenaga paruhwaktu
14.	Denah Rumah Sakit, Jaringan listrik, Jaringan air bersih, jaringan air limbah
15.	Hasil Pemeriksaan Air Bersih 6 bulan terakhir
16.	Daftar Inventarisasi Peralatan Medis, Penungan dan Non Medis/ Ruangan
17.	Daftar Obat & ndash; obatan/Formularium obat
18.	Daftar Tarif pelayanan yang telah disahkan oleh direktur RS (Untuk RS Pemerintah Perda Tarif)
19.	Rekomendasi Ijin Mendirikan Rumah Sakit dari Dinkes Kab./Kota
20.	Sertifikat Akreditasi (Untuk Perpanjangan)