

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

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)

REKOMENDASI IZIN MENDIRIKAN DAN MEYELENGGARAKAN LABORATORIUM KESEHATAN KELAS
UTAMA

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.	Akta pendirian badan hukum pemohon mencantumkan mengenai laboratorium dan Pengesahan dari Menkumham untuk akta pendirian
4.	Denah lokasi dengan situasi sekitar diatas Kop Surat, Cap dan ttd Direktur Perusahaan
5.	Denah Bangunan Kantor dan Gudang beserta ukurannya diatas Kop Surat, Cap dan ttd Direktur Perusahaan
6.	Fotocopi sertifikat tanah & IMB Lokasi Dimohon
7.	Surat ijin yang diterbitkan diluar Kemenkes (HO/SITU/IG, TDP, TDI/IUI, SIUP, NPWP, Domisili Perusahaan)
8.	Data Kelengkapan Bangunan (sarana & prasarana) diatas Kop Surat, Cap dan ttd Direktur Perusahaan
9.	Data Kelengkapan Peralatan yang digunakan diatas Kop Surat, Cap dan ttd Direktur Perusahaan
10.	Data Kelengkapan Peralatan K3 diatas Kop Surat, Cap dan ttd Direktur Perusahaan
11.	Data Kemampuan Pemeriksaan yang dilakukan diatas Kop Surat, Cap dan ttd Direktur Perusahaan
12.	Daftar ketenagaan beserta kualifikasi (Tenaga analis kesehatan min 6 orang, Perawat minimal 1 orang. Administrasi minimal 3 orang) diatas Kop Surat, Cap dan ttd Direktur Perusahaan
13.	Surat Pernyataan Kesanggupan PJ Laboratorium (diatas materai 6000)
14.	Surat Pernyataan Kesanggupan masing-masing tenaga teknis / administrasi
15.	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
16.	Surat Pernyataan Kesiediaan mengikuti Program Pemantapan Mutu Eksternal
17.	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)
18.	Fotocopi Surat Izin Laboratorium sebelumnya (untuk perpanjangan)
19.	Surat pernyataan kesamaan nama lab, pemilik, penanggung jawab, lokasi, klasifikasi lab (untuk perpanjangan)
20.	Surat Pengunduran diri dari Penanggungjawab yang lama (khusus Pergantian)
21.	Berita Acara Serah Terima Tanggungjawab dari Penanggungjawab yang lama ke Penanggungjawab yang baru
22.	Surat penunjukan terhadap PJ baru (untuk pergantian PJ)
23.	Surat pernyataan kesanggupan bekerja dari PJ baru
24.	Surat pernyataan penggantian nama lab. (untuk penggantian nama lab)
25.	Surat pernyataan pemindahan kepemilikan (untuk pergantian kepemilikan)
26.	Struktur Organisasi Rumah Sakit yang sudah disahkan (Untuk RS Pemerintah Perda tentang SOTK)
27.	Persetujuan penanaman modal ke Badan Koordinasi Penanaman Modal (BKPM)/ Badan Koordinasi Penanaman Modal Daerah (BKPMDD)

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