

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

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)  
Rekomendasi Izin Operasional RS. Umum Tipe A dan B

NO	PERSYARATAN
1.	Surat permohonan yang ditujukan kepada Gubernur Sumatera Barat Cq.Kepala DPM & PTSP Sumbar (Surat Kuasa pengurusan apabila bukan pemohon yang bersangkutan) (File Format PDF dengan maksimal ukuran 600 KB)
2.	Surat Izin mendirikan Rumah Sakit
3.	Profil Rumah Sakit (Visi, Misi, Lingkup Kegiatan, Rencana Strategi dan Struktur Organisasi)
4.	Isian Instrumen Self Assessment berdasarkan lampiran II Permenkes RI Nomor 340/Menkes/Per/III/2010 (Pelayanan, SDM, Peralatan, Bangunan, Sarana dan Prasarana)
5.	Gambar Design (Blue Print) dan foto bangunan serta sarpras pendukung
6.	Izin Pengguna Bangunan (IPB) dan Sertifikat Laik Fungsi
7.	Daftar dan Jumlah Tenaga Kerja beserta Kualifikasi Pendidikan diatas Kop Surat, ttd Direktur dan Cap Perusahaan
8.	Daftar Peralatan Medis dan Non Medis
9.	Daftar Sediaan Farmasi dan Alat Kesehatan
10.	Berita Acara hasil uji fungsi peralatan kesehatan disertai kelengkapan berkas izin pemanfaatan dari instansi berwenang
11.	Dokumen Administrasi dan Manajemen
12.	Nomor Induk Berusaha (NIB) dan izin usaha dari OSS (File Format PDF dengan maksimal ukuran 600 KB)
13.	Surat Izin Usaha yang diterbitkan oleh Lembaga OSS (Online Single Submission)