

Nomor :
Lampiran : 1 (satu) berkas
Perihal : **Permohonan Izin Operasional
Klinik**

Kisaran,

Kepada Yth :

Bupati Asahan

Cq. Kepala Dinas Penanaman
Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Kab. Asahan

Di -

Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, dengan rincian sebagai berikut:

Nama Perusahaan :
Nama Klinik :
Jenis Pelayanan :
Dokter Penanggungjawab :
No. Hp :
e-mail (aktif) :
Alamat Klinik/Usaha :

Dengan ini mengajukan permohonan Izin Operasional Klinik atas kegiatan usaha tersebut diatas, sebagai bahan pertimbangan bersama ini saya lampirkan persyaratan sebagai berikut :

- 1) Fotokopi KTP;
- 2) Fotokopi NPWP;
- 3) Fotokopi bukti lunas pembayaran Pajak Bumi Bangunan (PBB);
- 4) Fotokopi kepesertaan jaminan sosial kesehatan;
- 5) Bukti lunas pembayaran iuran terakhir kepesertaan Jaminan Sosial Kesehatan yang dilegalisir oleh pejabat yang berwenang;
- 6) Fotokopi Dokumen Lingkungan Hidup;
- 7) Fotokopi Izin Mendirikan Bangunan;
- 8) Profil klinik; dan
- 9) Surat pernyataan memiliki sumber daya manusia, sarana prasarana, dan peralatan sesuai standar klinik.

Demikian Surat Permohonan Saya sampaikan, dan atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

Materai
Rp. 10.000.

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Jabatan :
Nama Klinik :
Jenis/Type Klinik :
Alamat/Lokasi Klinik :

dengan ini menyatakan bahwa Klinik yang Saya mohonkan memiliki sumber daya manusia, sarana prasarana dan peralatan seusai standar klinik.

Demikian Surat Pernyataan ini Saya perbuat dengan sebenarnya dan apabila dikemudian hari tidak sesuai dengan kenyataan sebagaimana yang dimohonkan, saya bersedia bertanggung jawab sesuai dengan peraturan dan ketentuan yang berlaku dan membebaskan Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Asahan dari segala persoalan hukum.

Kisaran, .
Yang membuat Pernyataan

Materai
Rp. 10.000,-

PROFIL KLINIK

Visi dan Misi Klinik :

Nama Klinik :

Alamat /Lokasi Klinik :

Peta dan titik Koordinat Klinik:

Penanggungjawab Klinik :

Jenis/Type Klinik :

Jumlah tempat tidur :

Jenis/nama-nama ruangan :

Jumlah tenaga kesehatan :

Daftar peralatan :

Struktur Organisasi Klinik :