



PEMERINTAH KABUPATEN PANGKAJENE DAN KEPULAUAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Sultan Hasanuddin Nomor 40 Pangkajene Telp.(0410) 22008 KP. 90611

PERMOHONAN SURAT IZIN MENDIRIKAN RUMAH SAKIT TIPE.....

Kepada Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Pangkep
di -
Pangkajene

Nomor :
Lampiran :
Prihal : Permohonan Izin Mendirikan Rumah Sakit Tipe D

Dengan hormat,
Dengan ini kami mengajukan permohonan izin mendirikan rumah sakit tipe D
Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini dilampirkan :

1. Surat Permohonan bermaterai 10000 (1 Lembar);
2. Foto Copy KTP Pemohon (2 Lembar);
3. Pas Foto berwarna ukuran 4 x 6 cm (4 Lembar);
4. Foto Copy IMB (2 Lembar);
5. Foto Copy Sertifikat Tanah atau bukti lain kepemilikan tanah yang sah;
6. Foto Copy PBB Terakhir yang Lunas
7. Foto copy NIB
8. Dokumen pengelolaan lingkungan hidup (DPLH)
9. SK Pendirian / pembentukan puskesmas atau rumah sakit
10. Bagi permohonan perpanjangan melampirkan dokumen izin yang lama
11. Email :
12. Kode Pos :
13. Milik Pemerintah Milik Swasta
14. Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kab. Pangkep;
Persyaratan untuk mendapatkan Rekomendasi dari Dinas Kesehatan antara lain :
 - a. Master Plan
 - b. Studi Kelayakan
 - c. Detai Engineering Design
 - d. Foto Copy akte pendirian badan hukum yang sahKecuali instansi pemerintah / pemda

Syarat tersebut akan divisitasi oleh Bidang Sumber Daya Kesehatan
Demikian permohonan diajukan dan atas persetujuannya diucapkan terima kasih.

Pangkajene,.....



P e m o h o n

.....