



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 OPERASIONAL PUSKESMAS

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

Nomor :
Lampiran :
Prihal : Permohonan Izin Oprasional Puskesmas

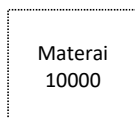
Dengan Hormat,

Dengan ini kami mengajukan permohonan izin mendirikan puskesmas.....
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. Dokumen Pengelolaan Lingkungan Hidup (DPLH);
6. Foto Copy PBB Terakhir yang Lunas
7. Foto copy NIB
8. Surat Izin Mendirikan Puskesmas
9. Bagi permohonan perpanjangan melampirkan dokumen izin yang lama
10. Email :
11. Kode Pos :
12. Milik Pemerintah Milik Swasta
13. SK Pendirian atau Pembentukan Puskesmas atau Rumah Sakit.
14. Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kab. Pangkep;
Persyaratan untuk mendapatkan Rekomendasi dari Dinas Kesehatan antara lain :
 - a. Struktur Organisasi
 - b. Daftar Personil Pelayanan
 - c. Daftar Peralatan
 - d. Daftar SIP, SIKP, SIKB, SIKL, SIPA, SIKTTK DLL sesuai tenaga yang diperlukan
 - e. Sketsa denah bangunan
 - f. Jenis pelayanan yang diberikan

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

.....