



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 RUMAH BERSALIN**

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

Yang bertanda tangan di bawah ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Rumah Bersalin sesuai dengan Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor 1189 A/MENKES/SK/X/99, tentang wewenang Penetapan Izin di Bidang Kesehatan.

Nomor KTP	:	
Nama Lengkap	:	
Alamat Rumah	:	
Nomor Telp/HP	:	
Tempat/Tgl Lahir	:	
Jenis Kelamin	:	<input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan
Lulusan	:	
Tahun Lulusan	:	
Nomor SIP	:	
Tempat Bekerja	:	
Nama Rumah Bersalin	:	
Alamat Rumah Bersalin	:	
Jumlah Tenaga	:	
Bidan	:	
Perawat	:	
Lain-Lain	:	
Email	:	
Kode Pos	:	

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini dilampirkan :

- 1 Surat Permohonan bermaterai 10000 ( 1 Lembar );
- 2 Fotocopy KTP Pemohon ( 2 Lembar );
- 3 Fotocopy NIB (2 Lembar );
- 4 Fotocopy IMB ( 2 Lembar );
- 5 Foto Copy PBB terakhir yang telah lunas;
- 6 Bagi permohonan perpanjangan melampirkan dokumen izin yang lama;
- 7 Foto copy Kartu vaksin
- 8 Kelengkapan lain adalah sebagai berikut :
  - a. Foto copy akta pendirian lembaga berbadan hukum/ Perorangan (2 lembar);
  - b. Bagi pemohon perorangan diperlukan riwayat pengalaman kerja yang disahkan oleh instansi tempat yang bersangkutan; bekerja ( instansi yang berwenang ) (2 lembar);
  - c. IPAL (Pengelolaan Air Limbah) (2 lembar);
  - d. Dokumen Lingkungan (2 lembar);
  - e. Daftar tenaga profesi kesehatan dan struktur organisasi pelayanan yang diuraikan dalam pembagian tugas dan fungsi; dalam penyelenggaraan pelayanan (2 lembar)
  - f. Foto copy surat penugasan, surat izin praktek dokter-dokter setempat sebagai penanggung jawab (2 lembar)
  - g. Foto copy surat izin bidan (SIB) dan ijazah para medis (perawat/bidan) (2 lembar)
  - h. Surat pernyataan tertulis di atas kertas bermaterai sanggup melaksanakan kegiatan sesuai peraturan perundang-undangan yang ditetapkan (2 lembar)
  - i. Surat pernyataan kesanggupan membina peran serta masyarakat setempat dalam pembangunan kesehatan di lingkungannya (2 lembar)
  - j. Rekomendasi dari organisasi profesi (2 lembar)
  - k. Foto copy surat tanda registrasi dokter yang diberikan dan dilegalisir asli oleh Konsil Kedokteran Indonesia yang masih berlaku (2 lembar)
  - l. Surat rekomendasi dari organisasi profesi sesuai tempat praktek (2 lembar)
  - m. Surat izin dari pimpinan instansi/ sarana pelayanan kesehatan dimana dokter dimaksud bekerja (khusus bagi dokter yang bekerja di sarana pelayanan pemerintah atau sarana pelayanan kesehatan yang ditunjuk pemerintah (2 lembar)
  - n. Pas foto ukuran 4 x 6 berwarna sebanyak (3 lembar)

Demikian permohonan ini di ajukan dan atas persetujuannya diucapkan terima kasih.

.....  
Pemohon,

materai  
10000