



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

Jalan Sultan Hasanuddin Nomor 40, Tumampua, Pangkajene, Pangkajene Kepulauan, Sulawesi Selatan 90614
Website : <https://dpmpstp.pangkepkab.go.id> email : ptsp.kab.pangkajene@gmail.com

PERMOHONAN SURAT IZIN MENDIRIKAN KLINIK

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

Nomor :
Lampiran :
Prihal : Permohonan Izin Mendirikan Klinik

Dengan hormat,
Dengan ini kami mengajukan permohonan Izin mendirikan klinik
dalam rangka meningkatkan pelayanan kesehatan swasta dengan jenis pelayanan :

- 1. Klinik Utama
- 2. Klinik Pratama

Pada alamat :
Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini dilampirkan:

- 1. Surat Permohonan;
- 2. Foto Copy KTP Pemohon (2 Lembar);
- 3. Foto Copy PBB Terakhir yang lunas;
- 4. Foto Copy NIB OSS;
- 5. Pasfoto berwarna ukuran 4 x 6 cm (4 Lembar);
- 6. Foto Copy pendirian Badan Hukum Usaha, kecuali untuk kepemilikan Perorangan;
- 7. Foto Copy IMB (2 Lembar);
- 8. Foto Copy NPWP (2 Lembar);
- 9. Bagi permohonan perpanjangan melampirkan dokumen izin yang lama;
- 10. Dokumen SPPLH untuk Klinik Rawat Jalan, UKL dan UPL untuk Rawat Inap
- 11. ☐ Milik Pemerintah ☐ Milik Swasta
- 12. Email :
- 13. Kode Pos :
- 14. Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kab. Pangkep;
Persyaratan untuk mendapatkan Rekomendasi dari Dinas Kesehatan antara lain :
 - a. Denah lokasi bangunan
 - b. Struktur Organisasi
 - c. Daftar Personil Pelayanan
 - d. Jenis Pelayanan yang diberikan
 - e. Rekomendasi dari wilayah Puskesmas setempat

Demikian permohonan diajukan dan atas persetujuannya diucapkan terima kasih.

Pangkajene,.....
P e m o h o n
.....