

CEKLIST PERMOHONAN IZIN OPERASIONAL KLINIK

Dasar : Permenkes No. 09 th 2014

Nama Klinik : Pemohon :

Alamat Klinik : Tgl Pengajuan :

No	Lampiran	Keterangan				L	TL
		Utama		Pratama			
		R. Jln	R.Inap	R. Jln	R. Inap		
1.	Surat permohonan kepada Dinas kesehatan untuk menerbitkan rekomendasi dan permohonan kepada DPMPTSP	+	+	+	+		
2.	Fotocopy izin mendirikan klinik	+	+	+	+		
3.	Gambar denah Bangunan yang terdiri dari :	+	+	+	+		
	- Ruang pendaftaran/ruang tunggu	+	+	+	+		
	- Ruang konsultasi	+	+	+	+		
	- Ruang adminitrasi	+	+	+	+		
	- Ruang obat dan bahan habis pakai untuk klinik ynag melaksanakan pelayanan farmasi	+/-	+	+/-	+		
	- Ruang tindakan	+	+	+	+		
	- Ruang / Pojok ASI	+	+	+	+		
	- Kamar mandi	+	+	+	+		
	- Ruang inap min 10 tempat tidur	-	+	-	+		
	- Ruang farmasi	+/-		+/-			
	- Ruang laboratorium	+/-		+/-			
	- Ruang dapur	+/-		+/-			
4.	Daftar Prasarana Klinik						
	- Instalasi Sanitasi	+	+	+	+		
	- Instalasi Listrik	+	+	+	+		
	- Pencegahan dan penanggulangan kebakaran	+	+	+	+		
	- Ambulans	+/-		+/-			
	- Sistem tata udara	+	+	+	+		
	- Sistem pencahayaan	+	+	+	+		
5.	Daftar ketenagaan						
	Penanggung jawab teknis harus seorang tenaga medis (dokter atau dokter gigi)	+	+	+	+		
	- Ber SIP	+	+	+	+		
	- Surat Kesanggupan sbg penanggung jawab	+	+	+	+		
	- Akta Perjanjian kerjasama pemilik klinik dan penanggung jawab teknis	+	+	+	+		
	Tenaga Medis min 2 orang						
	- Dokter Umum ber SIP	+	+	+	+		
	- Dokter Spesialis ber SIP	+	+	-	-		
	- Dokter Gigi ber SIP	+/-	+/-	+/-	+/-		
	- Dokter Gigi spesial ber SIP	+/-	+/-	-	-		
	Apoteker						
	- Apoteker ber SIPA	+/-	+	+/-	+		
	- Surat pernyataan kesanggupan	+/-	+	+/-	+		
	- Surat pernyataan apoteker hanya melayani resep dalam klinik, resep dokter perseorangan dan klinik lain	+/-	+	+/-	+		
	Perawat						
	- Perawat ber SIP	+	+	+	+		
	- Surat pernyataan kesanggupan	+	+	+	+		
	Bidan						
	- Bidan ber SIPB	+/-	+	+/-	+		
	- Surat pernyataan kesanggupan	+/-	+	+/-	+		
	Analisi Laboratorium	+/-		+/-			
	- Surat pernyataan kesanggupan	+/-	+	+/-	+		
	Ahli Gizi	+/-		+/-			
	- Surat penyataan kesanggupan	+/-	+	+/-	+		
6.	Daftar Peralatan Medis dan Non Medis	+	+	+	+		
7.	Permohonan Rangkap 2 dan berjilid	+	+	+	+		