

**CEK LIST KELENGKAPAN PERSYARATAN IZIN RUMAH BERSALIN
PRATAMA / UTAMA**

Nama RB : Tipe RB : Pratama / Utama
 Pemilik :
 Penanggungjawab :
 Alamat RB :
 No.Telp :

NO	KELENGKAPAN PERSYARATAN	ADA	TIDAK ADA	TL	KET.
1	Surat permohonan pemilik dengan materi Rp.6.000,-				
2	Surat Pengantar dari Puskesmas setempat				
3	Fotocopy KTP pemilik				
4	Fotocopy NPWP pemilik/pemohon				
5	Pas Foto pemohon 4 x 6 cm = 2 lembar, 3 x 4 cm = 1 lembar				
6	Akta pendirian yayasan bila pemohon adalah badan hukum				
7	Surat Izin Gangguan (Izin HO)				
8	Akta kepemilikan status tanah dan bangunan (IPB/IMB)				
9	Denah/Gambar Situasi Bangunan RB				
	a. Denah Situasi				
	b. Denah Bagunanan				
	c. Denah jaringan listrik dan penerangan				
	d. Denah instalasi air bersih dan air limbah				
10	Daftar Inventaris Medis, penunjang dan non-medis				
11	Daftar jenis pelayanan				
12	Daftar tarif pelayanan yang disahkan oleh Direktur RB				
13	Struktur Organisasi yang disahkan oleh Direktur				
14	Prosedur Tetap Pelayanan / SOP				
15	Daftar Ketenagaan dan uraian tugas				
16	Peraturan dan Kebijakan Internal RB				
17	Surat bekerjasama dengan rumah sakit bersalin/umum dalam rangka pelayanan rujukan				
18	Surat perjanjian kerjasama dengan pihak lain tentang pengolahan limbah				
19	Surat Keterangan penggunaan daya listrik				
20	Surat Keterangan penggunaan air bersih				
21	Hasil pemeriksaan air bersih				
22	Hasil pemeriksaan air outlet limbah 6 bulan terakhir				
23	Data Penanggungjawab				
	a. Fotocopy ijazah dokter (RB Utama), bidan (RB Pratama)				
	b. Fotocopy STR/Surat Tanda Registrasi				
	c. Fotocopy Surat Izin Praktik				
	d. Surat Keterangan tidak keberatan dari atasan langsung untuk PNS				
	e. Surat Pengangkatan Penanggungjawab oleh pemilik				
	f. Surat Pernyataan tidak keberatan sebagai penanggungjawab				
24	Data Pelaksana Harian				
	a. Surat pernyataan kesanggupan bermaterai bekerja/berpraktik				
	b. Fotocopy ijazah, STR, Surat Izin Praktik/Surat Izin Kerja				
	c. Surat Keterangan tidak keberatan dari atasan langsung untuk PNS				
25	Surat Pernyataan bermaterai dari Penanggungjawab				
	a. Kesanggupan mentaati peraturan yang berlaku bermaterai				
	b. Kesanggupan membuat laporan rutin				
	c. Kesanggupan pengolahan limbah				
	d. Membina peran serta masyarakat				

Keterangan :

TL : Tidak Lengkap

Petugas Pemeriksa,

Berkas Diterima Lengkap tanggal :
 RB dikunjungi tanggal :

Hal : Permohonan Izin Rumah Bersalin
Pratama/Utama

Kepada Yth. :
Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Sukoharjo
Di
SUKOHARJO

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Alamat :
Nama Rumah Bersalin :
Tipe Rumah Bersalin :
Kapasitas Tempat Tidur :
Nama Penanggungjawab :
No. SIP :

Dengan ini kami mengajukan permohonan izin penyelenggaraan Rumah Bersalin Pratama / Utama

.....
Untuk bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan persyaratan yang diperlukan sebagai berikut :

1. Surat pengantar / rekomendasi dari Kepala Puskesmas setempat
2. Data pemohon/pemilik (Fotocopy KTP, NPWP, Pas foto 4 x 6 = 2 lembar dan 3 x 4 = 1 lembar)
3. Fotocopy akta notaris pendirian badan hukum
4. Data Tempat Usaha Pelayanan RB (IMB/IPB, Izin HO, Sertifikat tanah & bangunan)
5. Denah/Gambar RB (Denah bangunan, Denah Instalasi Air Bersih, Air Limbah, Listrik)
6. Daftar Inventaris Medis, penunjang dan non-medis
7. Daftar jenis pelayanan
8. Daftar tarif pelayanan yang disyahkan oleh Direktur RB
9. Struktur Organisasi yang disyahkan oleh Direktur
10. Prosedur Tetap Pelayanan / SOP
11. Daftar Ketenagaan dan uraian tugas
12. Peraturan dan Kebijakan Internal RB
13. Surat bekerjasama dengan rumah sakit bersalin/umum dalam rangka pelayanan rujukan
14. Surat perjanjian kerjasama dengan pihak lain tentang pengolahan limbah
15. Surat Keterangan penggunaan daya listrik
16. Surat Keterangan penggunaan air bersih
17. Hasil pemeriksaan air bersih
18. Hasil pemeriksaan air outlet limbah 6 bulan terakhir
20. Data Kepegawaian Penanggung jawab (FC ijazah, SIP, Surat Pernyataan Kesanggupan bermaterai Rp.6000, Surat pengangkatan oleh pemilik, Surat tidak keberatan atasan langsung bagi PNS/TNI)
21. Data Tenaga pelaksana harian (Surat Pernyataan Kesanggupan bermaterai Rp.6000, FC Ijazah, STR, SIP, SIK)

Demikian ketentuan persyaratan sebagaimana diperlukan dan kami mohon kebijaksanaan dan bantuannya untuk terkabulnya permohonan ini kami haturkan terima kasih.

Sukoharjo,
Penanggung jawab RB

materai Rp.6.000,-

(.....)