

`` PERIHAL: Permohonan
 Izin Mendirikan Rumah Sakit

Kepada Yth :

Walikota Lubuklinggau
Cq. Bapak Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kota Lubuklinggau
di.-

Lubuklinggau

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Alamat :
 :
No. Telp :

Dengan ini mengajukan permohonan Izin Mendirikan Rumah Sakit Umum/Khusus*) Kelas A/B/C/D*)

Nama Rumah Sakit :
Alamat :
 :
 :
Badan Hukum Pemilik :

Sebagai bahan pertimbangan, kami lampirkan persyaratan sebagai berikut :

1. Surat Permohonan bermaterai;
2. Fc. KTP dan NPWP Penanggung Jawab/NPWP Badan Usaha;
3. Fc. Akta Pendirian Badan Hukum yang telah dilegalisir;
4. Profil dan Struktur Organisasi Rumah Sakit berserta uraian tugas;
5. Studi kelayakan (Gambaran kegiatan perencanaan Rumah Sakit secara fisik dan nonfisik) meliputi:
 - kajian kebutuhan pelayanan Rumah Sakit,
 - kajian kebutuhan lahan, bangunan, prasarana, sumber daya manusia, dan peralatan sesuai kriteria klasifikasi Rumah Sakit yang akan didirikan,
 - kajian kemampuan pendanaan/pembiayaan,
6. *Master plan* (Strategi pengembangan aset untuk sekurang-kurangnya 10 (sepuluh) tahun kedepan);
7. *Detail Engineering Design* (Denah situasi, bangunan, jaringan listrik, air dan air limbah);
8. Dokumen UKL-UPL atau AMDAL;
9. Fc. Sertifikat Tanah/bukti kepemilikan tanah atas nama badan hukum pemilik rumah sakit;
10. Fc. Surat Izin Tempat Usaha (NIB);
11. Fc. Izin Mendirikan Bangunan (IMB);
12. Surat Rekomendasi Izin Mendirikan Rumah Sakit dari Dinas Kesehatan.

Demikian permohonan ini saya ajukan kepada Bapak, kiranya Bapak berkenan mengabulkannya.

Pemohon,

Materai 10.000,-

(.....)

SURAT IZIN MENDIRIKAN RUMAH SAKIT

No. Telp :

Rengat, - - 2015

Pemroses