1. **SURAT PERMOHONAN IZIN OPERASIONAL RUMAH SAKIT**

Lampiran : 1 (satu) bendel

Perihal :  **Permohonan Izin Operasional Rumah Sakit Umum (RSU) Kelas C /**

**Kelas D, Rumah Sakit Khusus (RSK) Kelas C**

Kepada Yth:

**Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bantul**

Di Bantul

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini mengajukan permohonan Izin Operasional Rumah Sakit Umum Kelas C Kelas D atau Rumah Sakit Khusus Kelas C \*), dengan data sebagai berikut:

1. DATA PEMOHON (Pengelola/Direktur RS)
2. Nama Lengkap :............................................................................
3. Jabatan : ………………………………………
4. Alamat : ...........................................................................

………………………………………………………………

………………………………………………………………

Telepon ……………………………………………………

1. No. KTP : …………………………………………………………….
2. NPWP : ............................................................................
3. DATA BADAN HUKUM
4. Nama Perusahaan : ……………………………………………………………..
5. Alamat : ...........................................................................

………………………………………………………………

………………………………………………………………

Telepon ……………………………………………………

1. Nama Pimpinan : ……………………………………………………………..
2. Alamat Pimpinan : ……………………………………………………………..
3. Akta Pendirian Perusahaan

* Nomor : ……………………………………………………
* Tanggal : ……………………………………………………

1. Pengesahan Kemenkumham

* Nomor : ……………………………………………………
* Tanggal : ……………………………………………………

1. NPWP Perusahaan : ……………………………………………………
2. DATA RUMAH SAKIT
3. Nama Rumah Sakit : ……………………………………………………
4. Alamat Rumah Sakit : …………………………………………………………………

…………………………………………………………………

Telepon ………………………………………………………

1. Nama Direktur : …………………………………………………………………
2. Alamat Direktur : …………………………………………………………………

Bersama ini kami lampirkan:

1. profil Rumah Sakit, meliputi visi dan misi, lingkup kegiatan, rencana strategi dan struktur organisasi;
2. isian instrumen *self assesment*, meliputi pelayanan, SDM, peralatan, bangunan dan prasarana, administrasi manajemen;
3. surat keterangan atau sertifikat izin kelayakan atau pemanfaatan dan kalibrasi alat kesehatan;
4. sertifikat akreditasi (***khusus untuk perpanjangan Izin Operasional)***;
5. Berita Acara Visitasi Rumah Sakit;
6. Rekomendasi Izin Operasional Rumah Sakit dari Dinas Kesehatan

Demikian permohonan ini disampaikan, atas terkabulnya permohonan ini diucapkan terima kasih.

Bantul, ......................20..

Pemohon

...........................................