

PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)

Izin Usaha Pelayanan Kesehatan ( RS Pemerintah dan RS Swasta ) (Perpanjangan)

NO	PERSYARATAN
1.	Surat permohonan diatas Kop Surat ditujukan kepada Kepala Dinas PMPTSP Provinsi Jawa Barat (Kop surta asli, tandatangan asli bukan scan/palsu serta cap/stempel asli bukan scan dan bermaterai 10.000)
2.	Dokumen Self assessment pelayanan (Lampiran pp 47 Tahun 2021)
3.	Dokumen sertifikat badan hukum Rumah Sakit
4.	Dokumen profil Rumah Sakit
5.	Dokumen Persyaratan Umum point 2.b
6.	Dokumen izin berusaha Rumah Sakit yang masih berlaku
7.	Dokumen bukti akreditasi
8.	Master Plan
9.	Dokumen/bukti uji fungsi dan/atau uji coba untuk alat kesehatan baru
10.	Dokumen kalibrasi untuk alat kesehatan yang wajib kalibrasi
11.	Informasi Geotag Rumah Sakit
12.	Surat Keterangan dari Dinas PUPR terkait keamanan dan keselamatan lahan (sesuai Permenkes 14 tahun 2021 halaman 628-629)
13.	Dokumen self assessment Bangunan dan Prasarana
14.	Dokumen self assessment Alat Kesehatan
15.	Dokumen SK Tempat tidur Rumah sakit yang ditandatangani pimpinan Rumah Sakit, menjelaskan tentang : a) Total tempat tidur b) Tempat tidur kelas standar (sesuai kepersertaan JKN) c) Tempat tidur rawat inap (selain kepersertaan JKN) d) Tempat tidur intensif e) Tempat tidur isolasi
16.	Dokumen struktur organisasi rumah sakit
17.	Dokumen self assessment SDM
18.	Dokumen SIP semua tenaga kesehatan Rumah sakit