

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) (Perubahan)

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 usaha yang masih berlaku
7.	Dokumen surat pernyataan penggantian badan hukum, nama rumah sakit, kepemilikan modal, jenis rumah sakit, klasifikasi rumah sakit, dan/atau alamat rumah sakt, yang ditandatangani pemilik rumah sakit
8.	Dokumen perubahan NIB (bila terjadi perubahan pada badan hukum, nama Rumah Sakit, kepemilikan modal, jenis rumah sakit, klasifikasi Rumah Sakit dan/atau alamat Rumah Sakit)
9.	Master Plan
10.	Dokumen/bukti uji fungsi dan/atau uji coba untuk alat kesehatan baru
11.	Dokumen kalibrasi untuk alat kesehatan yang wajib kalibrasi
12.	Informasi Geotag Rumah Sakit
13.	Surat Keterangan dari Dinas PUPR terkait keamanan dan keselamatan lahan (sesuai Permenkes 14 tahun 2021 halaman 628-629)
14.	Dokumen self assessment Bangunan dan Prasarana
15.	Dokumen self assessment Alat Kesehatan
16.	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
17.	Dokumen struktur organisasi rumah sakit
18.	Dokumen self assessment SDM
19.	Dokumen SIP semua tenaga kesehatan Rumah sakit