

No. :
Lamp. : 1 (satu) bendel
Hal. : Permohonan Izin Penyelenggaraan Pelayanan Dialisis
(Klinik/Unit Dialisis pada Fasilitas Pelayanan Kesehatan)

Kepada Yth.
Bupati Purworejo
Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DinPMPTSP)
Kabupaten Purworejo
di-
Purworejo

Dengan hormat,
Yang bertandatangan dibawah ini mengajukan permohonan Izin Penyelenggaraan
Pelayanan Dialisis (Baru/Perpanjangan) dengan data sebagai berikut :

I. DATA PEMOHON/PEMILIK

1. Nama
2. Alamat
3. Nomor telepon
4. Nomor KTP :
5. NPWP :

II. DATA BADAN USAHA (BAGI YANG BERBENTUK BADAN USAHA)

1. Nama Perusahaan :
2. Alamat & Nomor Telepon :
3. Akta Pendirian Perusahaan
 - Nomor dan tanggal :
 - Nomor Notaris :
4. NPWP :
5. Nama Pimpinan :
6. Pengesahan Menkumham (*bagi yang berbentuk PT*)
 - Nomor :
 - Tanggal :

III. DATA KLINIK / UNIT PELAYANAN

1. Nama Klinik :
2. Alamat Klinik :
Telp.....
3. Nama Pimpinan :
4. Jenis pelayanan : rawat jalan

Bersama ini kami lampirkan berkas persyaratan sebagai berikut :

A. Klinik Dialisis

1. Scan akte pendirian badan usaha bagi yang berbentuk badan,
2. Scan KTP pemohon,
3. Scan bukti kepemilikan tanah/bangunan atau bukti surat sewa selama min. 5 (lima) tahun,
4. Scan Rekomendasi dari Puskesmas setempat,
5. Scan Surat pernyataan sanggup, tunduk dan patuh terhadap ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku dan sanggup dikenakan sanksi,
6. Scan Denah Lokasi,
7. Scan Denah Bangunan/Ruangan
8. Scan Daftar Ketenagaan
9. Scan Daftar Peralatan
10. Scan Hasil pemeriksaan kualitas air yang masih berlaku,
11. Scan Dokumen Upaya Pengelolaan Lingkungan dan Upaya Pemantauan Lingkungan (SPPL)
12. Scan Surat kuasa bagi yang permohonan diwakilkan.

B. Unit Pelayanan Dialisis pada Fasilitas Pelayanan Kesehatan

1. Scan KTP pemohon
2. Scan Surat pernyataan sanggup, tunduk dan patuh terhadap ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku dan sanggup dikenakan sanksi,
3. Scan Daftar Ketenagaan
4. Scan Daftar Peralatan Medis dan Non Medis
5. Scan Denah Lokasi,

Demikian permohonan kami ini dibuat dengan sebenarnya, dan apabila dikemudian hari ternyata keterangan tersebut tidak benar, maka kami bersedia dicabut izin penyelenggaraan pelayanan Dialisis, dan atau dituntut sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Purworejo,

Pemohon

Materai Rp.6.000,-

(.....)