

PEMERINTAH KABUPATEN TANA TIDUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Operasional Puskesmas

NO	PERSYARATAN
1.	SURAT PERMOHONAN
2.	DOKUMEN IZN OPERASIONAL PUSKESMAS
3.	FOTOKOPI SERTIFIKAT TANAH ATAU BUKTI LAIN KEPEMILIKAN TANAH YANG SAH
4.	KAJIAN KELAYAKAN
5.	DOKUMEN PENGELOLAAN LINGKUNGAN SESUAI DENGAN KETENTUAN PERATURAN PERUNDANG-UNDANGAN
6.	FOTOKOPI SURAT KEPUTUSAN DARI BUPATI/WALI KOTA TERKAIT KATEGORI PUSKESMAS UNTUK PUSKESMAS YANG MENGAJUKAN PERMOHONAN PERPANJANGAN IZIN OPERASIONAL
7.	PROFIL PUSKESMAS YANG MELIPUTI ASPEK LOKASI, BANGUNAN, PRASARANA, PERALATAN, KETENAGAAN, KEFARMASIAN, LABORATORIUM KLINIK, PENGORGANISASIAN, DAN PENYELENGGARAAN PELAYANAN UNTUK PUSKESMAS YANG MENGAJUKAN PERMOHONAN PERPANJANGAN IZIN OPERASIONAL