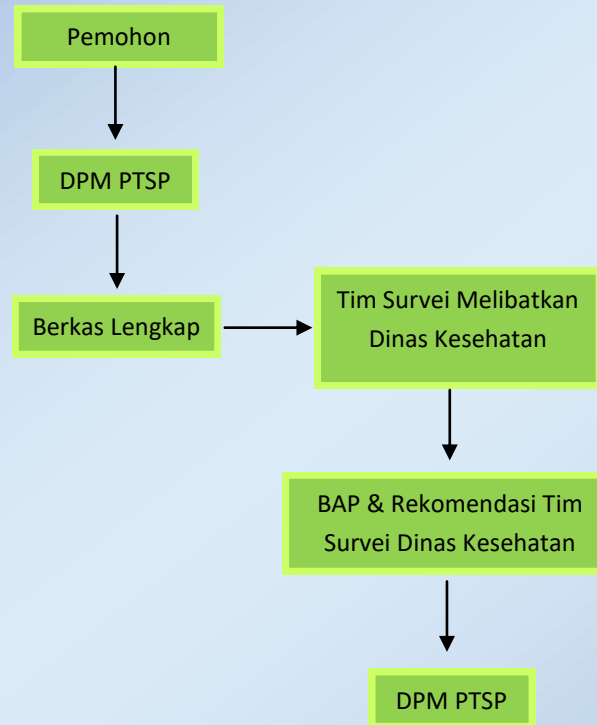


SANKSI TERHADAP PELANGARAN KETENTUAN PERATURAN PERUNDANG- UNDANGAN

1. Teguran lisan
2. Teguran tertulis
3. Penghentian sementara kegiatan
4. Pencabutan izin Penyelenggaraan



ALUR PELAYANAN REKOMENDASI PERIZINAN FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN



DINAS KESEHATAN KABUPATEN PESAWARAN

REKOMENDASI PERIZINAN FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN

1. REKOMENDASI IZIN OPERASIONAL PUSKESMAS
2. REKOMENDASI IZIN PENYELENGGARAAN LABORATORIUM KLINIK UMUM PRATAMA

MAKLUMAT PELAYANAN

Dengan ini kami menyatakan sanggup menyelenggarakan pelayanan sesuai dengan standar pelayanan yang telah ditetapkan dan apabila tidak menepati, kami siap menerima sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

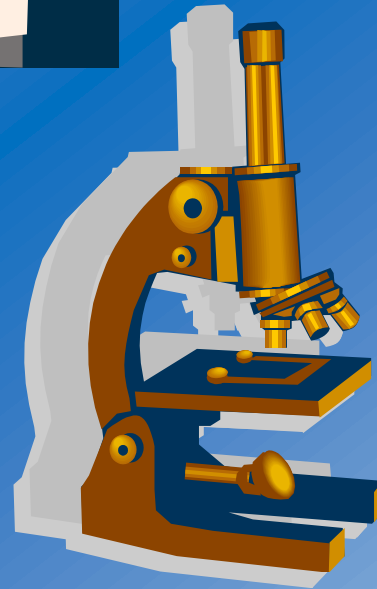
Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Pesawaran

dr. Media Apriliana, MKM

Nomor Pengaduan : (0721) 8032004

SYARAT REKOMENDASI IZIN OPERASIONAL PUSKESMAS

1. Fotokopi sertifikat tanah atau bukti lain kepemilikan tanah yang sah
2. Kajian kelayakan
3. Dokumen pengelolaan lingkungan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan
4. Fotokopi surat keputusan dari Bupati terkait kategori Puskesmas untuk Puskesmas yang mengajukan permohonan perpanjangan izin operasional
5. 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
6. Persyaratan lain sesuai dengan peraturan daerah setempat



SYARAT REKOMENDASI IZIN OPERASIONAL KLINIK

1. Fotokopi akte pendirian badan hukum pemohon
2. Denah lokasi dengan situasi sekitarnya dan denah bangunan yang diusulkan
3. Surat pernyataan kesanggupan penanggung jawab teknis
4. Surat pernyataan kesanggupan masing-masing tenaga teknis/ administrasi
5. Surat pernyataan kesediaan mengikuti program pemantapan mutu
6. Data kelengkapan bangunan
7. Data kelengkapan peralatan