

PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Izin Mendirikan Rumah Sakit Kelas B

NO	PERSYARATAN
1.	Mengajukan permohonan yang ditujukan kepada Gubernur c.q. Kepala DPMPSTSP Provinsi Kalimantan Selatan
2.	Fotocopy Kartu Tanda Penduduk (KTP)
3.	Nomor Induk Berusaha (NIB)
4.	Fotocopy akta pendirian Badan Hukum yang sah sesuai dengan ketentuan Peraturan Perundang-undangan, kecuali instansi pemerintah atau pemerintah daerah
5.	Izin Lokasi
6.	Fotocopy studi kelayakan
7.	Fotocopy master plan
8.	Fotocopy Detail Engineering Design
9.	Fotocopy dokumen pengelolaan dan pemantauan lingkungan
10.	Fotocopy sertifikat tanah/bukti kepemilikan tanah atas nama Badan Hukum pemilik rumah sakit
11.	Fotocopy Surat Izin Tempat Usaha (SITU)
12.	Fotocopy Izin Mendirikan Bangunan (IMB)
13.	Asli Rekomendasi dari pejabat yang berwenang di bidang kesehatan pada Pemerintah Daerah provinsi/kabupaten/kota sesuai dengan klasifikasi Rumah Sakit
14.	Asli surat kuasa bermaterai Rp 6.000,- untuk pengurusan permohonan yang tidak dilakukan secara langsung oleh Direksi perusahaan