

BALAI PENGOBATAN ATAU RUMAH BERSALIN

- a. Persyaratan : 1. Permohonan dari Pimpinan Balai Pengobatan / Rumah Bersalin.
2. Surat izin sementara dan rekomendasi dari pemerintah daerah setempat.
3. Foto copy akte pendirian yayasan, bagi perorangan riwayat pengalaman kerja.
4. Foto copy surat izin gangguan (HO).
5. Surat Izin Praktek Dokter dan Ijazah Dokter Pengawas.
6. Surat pernyataan Dokter Pengawas.
7. Surat Izin Praktek Bidan dan Ijazah Bidan.
8. Ijazah Paramedis.
9. Daftar Tenaga Profesi Kesehatan dan struktur organisasi pelayanan yang diuraikan dalam pembagian tugas dan fungsi dalam penyelenggaraan pelayanan.
10. Daftar peralatan medis / penunjang.
11. Pas photo 3 x 4 sebanyak 3 lembar.
12. Surat Pernyataan Pimpinan tunduk pada peraturan yang berlaku.
13. Surat pernyataan Bidan full timer.
14. Denah lokasi ruangan.
- b. Prosedur : Mengajukan permohonan dengan melampirkan persyaratan yang berlaku, ditinjau ke lapangan dan setelah memenuhi persyaratan Kandep Kesehatan mengeluarkan Rekomendasi.
- c. Tarif : -
- d. Waktu Penyelesaian : Dalam dua minggu setelah diterimanya permohonan, segera melaporkan / memberikan rekomendasi hasil penelitiannya kepada Kanwil Departemen Kesehatan Propinsi.
- Catatan : Keputusan Direktur Jenderal Kesehatan Masyarakat Departemen Kesehatan Nomor 664 / Binkesmas / DJ / V / 1987.

KANTOR : KANTOR DEPARTEMEN KESEHATAN KOTAMADYA PEKANBARU

Alamat : Jalan Melur No. 103 Pekanbaru
Telepon (+62 761) 23105