

Perihal : **Permohonan Izin Operasional
Puskesmas (Perpanjangan)**

Kepada
Yth. Bupati Malinau
Cq. Kepala DPMPTSP
di –
Malinau

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Penanggung Jawab Puskesmas :
Nama Puskesmas :
Alamat Puskesmas :
Nomor Telepon :
Kategori Puskesmas : (rawat inap/non rawat inap)
Kawasan Puskesmas : (perkotaan/perdesaan/terpencil/
sangat terpencil

Dengan ini saya mengajukan permohonan Izin Operasional Puskesmas, sebagai bahan pertimbangan saya lampirkan :

1. Fotocopy Surat Keputusan dari Bupati terkait kategori puskesmas;
2. Profil puskesmas yang meliputi aspek lokasi, bangunan, prasarana, laboratorium, perbekalan kesehatan, sumber daya manusia kesehatan, organisasi, dan tata kelola pelayanan kesehatan primer;
3. Kartu Tanda Penduduk (KTP) penanggung jawab puskesmas (apabila ada perubahan penanggung jawab puskesmas);
4. Surat Keputusan (SK) penunjukkan penanggung jawab puskesmas (apabila ada perubahan penanggung jawab puskesmas);
5. Fotocopy penilaian kinerja puskesmas tahun terakhir;
6. Izin Operasional Puskesmas yang lama (asli).

Demikian disampaikan untuk atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Malinau,.....

Pemohon

.....