

PEMERINTAH KABUPATEN MALINAU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)
Izin Operasional Puskesmas (Perpanjangan)

NO	PERSYARATAN
1.	Surat permohonan Izin Operasional Puskesmas (Perpanjangan)
2.	Fotocopy Surat Keputusan dari Bupati terkait kategori puskesmas
3.	Profil puskesmas yang meliputi aspek lokasi, bangunan, prasarana, laboratorium, perbekalan kesehatan, sumber daya manusia kesehatan, organisasi, dan tata kelola pelayanan kesehatan primer
4.	Kartu Tanda Penduduk (KTP) penanggung jawab puskesmas (apabila ada perubahan penanggung jawab puskesmas)
5.	Surat Keputusan (SK) penunjukkan penanggung jawab puskesmas (apabila ada perubahan penanggung jawab puskesmas)
6.	Fotocopy penilaian kinerja puskesmas tahun terakhir
7.	Izin Operasional Puskesmas yang lama (asli)
8.	Persyaratan Izin Lainnya (apabila terdapat persyaratan yang tidak tercantum diatas)