

FORMULIR PERMOHONAN LABORATORIUM MEDIS
PEMERINTAH (Non BLUD)

Nomor : Siak Sri Indrapura, 2024
Lampiran : Kepada Yth,
Perihal : Permohonan Laboratorium Medis
Pemerintah (Non BLUD) Kepala Dinas Penanaman Modal
dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Siak
Di
Siak Sri Indrapura

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Pemohon :
Tempat/ Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :
No. KTP Pemohon :
Nama Rumah Sakit :
Alamat Rumah Sakit :
No. Telepon/ HP :
Email :
Nama Pemilik Rumah Sakit :
Nama Pimpinan Rumah Sakit :

Dengan ini mengajukan Permohonan Aktivitas Klinik Pemerintah (Non BLUD) sebagai pertimbangan bersama ini kami lampirkan sebagai Berikut:

1. Fotokopi KTP penanggung jawab
2. Surat Kuasa dan Fotokopi KTP apabila Pengurusan diwakilkan
3. Fotokopi NPWP Penanggung Jawab
4. Untuk laboratorium medis milik swasta harus berbadan hukum
5. Dokumen surat keputusan pemilik sebagai unit pelayanan teknis/unit pelaksana teknis daerah bagi laboratorium medis mandiri milik pemerintah dan Pemerintah Daerah
6. Dokumen pembentukan/kepemilikan Laboratorium Medis bagi laboratorium medis swasta.
 - a. Dokumen Profil Laboratorium Medis paling sedikit memuat:
 - Visi dan Misi
 - Surat pernyataan waktu penyelenggaraan laboratorium
 - Surat pernyataan nama dan Alamat laboratorium
 - Surat pernyataan komitmen Laboratorium Medis untuk memenuhi standar fasilitas Laboratorium Medis beserta standar pelayanan sesuai dengan klasifikasi
 - Surat pernyataan komitmen melakukan registrasi minimal 1 (satu) kali dalam setahun dan pelaporan sesuai dengan ketentuan peraturan perundangundangan
 - Surat pernyataan melakukan perpanjangan izin paling lambat 6 (enam) bulan sebelum izin berakhir.
 - b. Daftar sarana, prasarana, peralatan, sumber daya manusia dan prosedur.

Demikian atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih

.....2024

Materai
Rp 10.000

()