

A. Izin Usaha Kecil dan Mikro Obat Tradisional

1. Surat Permohonan;
2. Nomor Induk Berusaha;
3. Izin Usaha;
4. Izin Lokasi;
5. Izin Lingkungan;
6. Izin Mendirikan Bangunan;
7. Sertifikat Laik Fungsi;
8. Rencana Kegiatan Usaha;
9. Informasi Perusahaan;
10. Kartu Tanda Penduduk;
11. NPWP;
12. PBB;
13. Pemenuhan Komitmen meliputi Sertifikat Produksi Usaha Mikro Obat Tradisional dengan persyaratan:
 - a. daftar sediaan Obat Tradisional yang akan diproduksi;
 - b. memiliki paling rendah tenaga teknis kefarmasian atau tenaga kesehatan tradisional jamu Warga Negara Indonesia sebagai penanggung jawab teknis.

B. Izin Toko Alat Kesehatan

1. Surat Permohonan;
2. Nomor Induk Berusaha;
3. Izin Lokasi;
4. Izin Lingkungan;
5. Izin Mendirikan Bangunan;
6. Rencana Kegiatan Usaha;
7. Informasi Perusahaan;
8. Kartu Tanda Penduduk (KTP);
9. NPWP;
10. Pemenuhan Komitmen Meliputi:
 - a. berita acara pemeriksaan;
 - b. denah dan bukti kepemilikan tempat atau surat sewa; dan

c. daftar alat kesehatan yang disalurkan.

C. Pelayanan Izin Apotek

1. Surat Permohonan;
2. Nomor Induk Berusaha;
3. Izin Lokasi;
4. Izin Lingkungan;
5. Izin Mendirikan Bangunan;
6. Sertifikat Laik Fungsi;
7. Rencana Kegiatan Usaha;
8. Informasi Perusahaan;
9. Kartu Tanda Penduduk;
10. NPWP;
11. PBB;
12. Pemenuhan Komitmen Meliputi:
 - a. STRA;
 - b. surat izin praktik apoteker;
 - c. denah bangunan;
 - d. daftar sarana dan prasarana; dan
 - e. berita acara pemeriksaan.

D. Izin Toko Obat

1. Surat Permohonan;
2. Nomor Induk Berusaha;
3. Izin Lokasi;
4. Izin Lingkungan;
5. Izin Mendirikan Bangunan;
6. Sertifikat Laik Fungsi;
7. Rencana Kegiatan Usaha;
8. Informasi Perusahaan;
9. Kartu Tanda Penduduk;
10. NPWP;

11. PBB;
12. Pemenuhan Komitmen Meliputi:
 - a. STRTTK;
 - b. surat izin praktik tenaga teknis kefarmasian sebagai penanggung jawab teknis;
 - c. denah bangunan;
 - d. daftar sarana dan Prasarana; dan
 - e. berita acara pemeriksaan.

E. Izin Mendirikan Rumah Sakit

1. Surat Permohonan;
2. Nomor Induk Berusaha;
3. Izin Lokasi;
4. Izin Lingkungan;
5. Izin PPLH;
6. Izin Mendirikan Bangunan;
7. Sertifikat Laik Fungsi;
8. Rencana Kegiatan Usaha;
9. Informasi Perusahaan;
10. Kartu Tanda Penduduk;
11. NPWP;
12. PBB;
13. Pemenuhan Komitmen Meliputi:
 - a. dokumen kajian dan perencanaan bangunan yang terdiri dari Feasibility Study (FS) , Detail Engineering Design dan master plan; dan
 - b. pemenuhan pelayanan alat kesehatan.

F. Izin Operasional Rumah Sakit

1. Surat Permohonan;
2. Nomor Induk Berusaha;
3. Izin Lokasi;
4. Izin Lingkungan;
5. Izin PPLH;

6. Izin Mendirikan Bangunan;
7. Sertifikat Laik Fungsi;
8. Izin Mendirikan Rumah Sakit;
9. Rencana Kegiatan Usaha;
10. Informasi Perusahaan;
11. Kartu Tanda Penduduk;
12. NPWP;
13. PBB;
14. Pemenuhan Komitmen Meliputi:
 - a. notifikasi Kementerian Kesehatan dan/atau dinas kesehatan sesuai dengan klasifikasi Rumah Sakit;
 - b. profil Rumah Sakit paling sedikit meliputi visi dan misi, lingkup kegiatan, rencana strategi, dan struktur organisasi;
 - c. isian instrumen self assessment sesuai klasifikasi Rumah Sakit yang meliputi pelayanan, sumber daya manusia, peralatan, bangunan dan prasarana, dan administrasi manajemen ;
 - d. surat keterangan atau sertifikasi izin kelayakan atau pemanfaatan dan kalibrasi alat kesehatan;
 - e. sertifikat akreditasi.

G. Izin Operasional Klinik

1. Surat Permohonan;
2. Nomor Induk Berusaha;
3. Izin Lokasi;
4. Izin Lingkungan;
5. Izin PPLH;
6. Izin Mendirikan Bangunan;
7. Rencana Kegiatan Usaha;
8. Informasi Perusahaan;
9. Kartu Tanda Penduduk;
10. NPWP;
11. PBB;

12. Pemenuhan Komitmen Meliputi:
 - a. notifikasi dinas kesehatan daerah kabupaten/kota;
 - b. profil klinik; dan
 - c. sumber daya manusia, sarana prasarana, dan peralatan.

H. Izin PRT Alkes dan PKRT

1. Surat Permohonan;
2. Nomor Induk Berusaha;
3. Izin Lokasi;
4. Izin Lingkungan;
5. Izin PPLH;
6. Izin Mendirikan Bangunan;
7. Rencana Kegiatan Usaha;
8. Informasi Perusahaan;
9. Kartu Tanda Penduduk;
10. NPWP;
11. PBB;
12. Pemenuhan Komitmen Meliputi:
 - a. sertifikat pelatihan pelaksanaan perusahaan rumah tangga yang baik bagi Pelaku usaha;
 - b. memiliki sarana bangunan dengan status milik sendiri, kontrak atau sewa paling singkat 2 (dua) tahun;
 - c. memiliki prasarana yang memadai; dan
 - d. berita acara pemeriksaan.

I. Sertifikat Produksi Pangan Industri Rumah Tangga

1. Surat Permohonan;
2. Nomor Induk Berusaha;
3. Izin Lokasi;
4. Izin Lingkungan;
5. Izin PPLH;
6. Izin Mendirikan Bangunan;
7. Rencana Kegiatan Usaha;
8. Informasi Perusahaan;

9. Kartu Tanda Penduduk;
10. NPWP;
11. PBB;
12. Pemenuhan Komitmen Meliputi:
 - a. sertifikat penyuluhan keamanan pangan; dan
 - b. pemenuhan aspek higiene sanitasi dan dokumentasi.

J. Izin Operasional Laboratorium Klinik Umum Pratama

1. Surat Permohonan;
2. Nomor Induk Berusaha;
3. Izin Lokasi;
4. Izin Lingkungan;
5. Izin PPLH;
6. Izin Mendirikan Bangunan;
7. Rencana Kegiatan Usaha;
8. Informasi Perusahaan;
9. Kartu Tanda Penduduk;
10. NPWP;
11. PBB;
12. Pemenuhan Komitmen Meliputi:
 - a. notifikasi Kementerian Kesehatan, dinas kesehatan daerah provinsi, atau dinas kesehatan kabupaten/kota;
 - b. profil laboratorium klinik; dan
 - c. jenis pelayanan, sumber daya manusia, sarana prasarana, dan Peralatan.

K. Izin Penyelenggaraan Pengendalian Vektor dan Binatang Pembawa Penyakit

1. Surat Permohonan;
2. Nomor Induk Berusaha;
3. Izin Lokasi;
4. Izin Lingkungan;
5. Izin PPLH;
6. Izin Mendirikan Bangunan;
7. Rencana Kegiatan Usaha;

8. Informasi Perusahaan;
9. Kartu Tanda Penduduk;
10. NPWP;
11. PBB;
12. Pemenuhan Komitmen Meliputi:
 - a. memiliki entomologi atau tenaga kesehatan yang terlatih bidang entomologi serta persediaan bahan dan peralatan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

L. Surat Izin Kerja Bidan

1. Surat Permohonan;
2. Fotokopi STRB yang masih berlaku dan dilegalisasi asli;
3. Surat Keterangan Sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktik;
4. Surat Pernyataan Memiliki Tempat Kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan;
5. Pas foto terbaru dan berwarna dengan ukuran 4x6 cm sebanyak 3 lembar;
6. Ijazah terakhir;
7. Fotokopi KTP;
8. Rekomendasi Profesi.

M. Surat Izin Praktek Bidan

1. Surat Permohonan;
2. Fotokopi STRB yang masih berlaku dan dilegalisasi asli;
3. Surat Keterangan Sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktik;
4. Surat Pernyataan Memiliki Tempat Praktik;
5. Surat Keterangan dari Pimpinan Fasilitas Pelayanan Kesehatan tempat Bidan akan berpraktik;
6. Pas foto terbaru dan berwarna dengan ukuran 4x6 cm sebanyak 3 lembar;
7. Ijazah terakhir;
8. Fotokopi KTP;
9. Rekomendasi Profesi.

N. Surat Izin Praktek Perawat

1. Surat Permohonan;
2. Fotokopi Ijazah yang dilegalisasi;
3. Fotokopi STRP yang masih berlaku dan dilegalisasi asli;
4. Surat Keterangan Sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktik;
5. Surat Pernyataan Memiliki Tempat Praktik;
6. Surat Keterangan dari Pimpinan Fasilitas Pelayanan Kesehatan tempat Perawat akan berpraktik;
7. Pas foto terbaru dan berwarna dengan ukuran 4x6 cm sebanyak 3 lembar;
8. Rekomendasi Profesi;
9. Fotokopi KTP.

O. Surat Izin Praktek Dokter

1. Surat Permohonan;
2. Fotokopi STRD yang masih berlaku dan dilegalisasi asli oleh KKI;
3. Surat Pernyataan Memiliki Tempat Praktik atau Surat Keterangan dari Pimpinan Fasilitas Pelayanan Kesehatan tempat Dokter akan berpraktik;
4. Surat Persetujuan dari Atasan Langsung bagi Dokter yang bekerja pada Instansi/Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah atau Pada Instansi/Fasilitas Pelayanan Kesehatan lain secara Purna waktu;
5. Surat Rekomendasi dari Organisasi Profesi sesuai Tempat Praktik;
6. Pas foto terbaru dan berwarna dengan ukuran 4x6 cm dan 3x4 cm sebanyak 2 lembar;
7. Fotokopi Ijazah yang dilegalisasi;
8. Fotokopi KTP.

P. Surat Izin Praktek Dokter Spesialis

1. Surat Permohonan;
2. Fotokopi STRD yang masih berlaku dan dilegalisasi asli oleh KKI;
3. Surat Pernyataan Memiliki Tempat Praktik atau Surat Keterangan dari Pimpinan Fasilitas Pelayanan Kesehatan tempat Dokter akan berpraktik;

4. Surat Persetujuan dari Atasan Langsung bagi Dokter yang bekerja pada Instansi/Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah atau Pada Instansi/Fasilitas Pelayanan Kesehatan lain secara Purna waktu;
5. Surat Rekomendasi dari Organisasi Profesi sesuai Tempat Praktik;
6. Pas foto terbaru dan berwarna dengan ukuran 4x6 cm dan 3x4 cm sebanyak 2 lembar;
7. Fotokopi Ijazah yang dilegalisasi;
8. Fotokopi KTP.

Q. Surat Izin Praktek Dokter Gigi

1. Surat Permohonan;
2. Fotokopi STRD yang masih berlaku dan dilegalisasi asli oleh KKI;
3. Surat Pernyataan Memiliki Tempat Praktik atau Surat Keterangan dari Pimpinan Fasilitas Pelayanan Kesehatan tempat Dokter akan berpraktik;
4. Surat Persetujuan dari Atasan Langsung bagi Dokter yang bekerja pada Instansi/Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah atau Pada Instansi/Fasilitas Pelayanan Kesehatan lain secara Purna waktu;
5. Surat Rekomendasi dari Organisasi Profesi sesuai Tempat Praktik;
6. Pas foto terbaru dan berwarna dengan ukuran 4x6 cm dan 3x4 cm sebanyak 2 lembar;
7. Fotokopi Ijazah yang dilegalisasi;
8. Fotokopi KTP.

R. Surat Izin Praktek Apoteker

1. Surat Permohonan;
2. Fotokopi STRA yang masih berlaku dan dilegalisasi asli;
3. Surat Pernyataan Mempunyai Tempat Praktik Profesi atau Surat Keterangan dari Pimpinan Fasilitas Pelayanan Kefarmasian;
4. Surat Persetujuan Atasan Langsung;
5. Pas foto terbaru dan berwarna dengan ukuran 4x6 cm sebanyak 3 lembar;
6. Rekomendasi Profesi;
7. Fotokopi KTP;
8. Fotokopi Ijazah;
9. Fotokopi SIPA Kesatu (untuk pengajuan SIPA Kedua dan Ketiga);

10. Fotokopi SIPA Kedua (untuk pengajuan SIPA Ketiga).

S. Surat Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian

1. Surat Permohonan;
2. Fotokopi STRTTK yang masih berlaku dengan menunjukkan STRTTK asli;
3. Surat Pernyataan Apoteker atau Pimpinan tempat pemohon melaksanakan pekerjaan Kefarmasian;
4. Surat Persetujuan Atasan Langsung;
5. Pas foto terbaru dan berwarna dengan ukuran 4x6 cm sebanyak 3 lembar;
6. Rekomendasi Profesi;
7. Fotokopi KTP;
8. Fotokopi Ijazah.

T. Surat Izin Praktik Ahli Teknologi Laboratorium Medik

1. Surat Permohonan;
2. Fotokopi STR-ATLM;
3. Surat Keterangan Sehat dari Dokter yang memiliki Surat Izin Praktik;
Surat Keterangan Bekerja dari Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang bersangkutan;
4. Pas foto terbaru ukuran 4x6 cm berlatar belakang merah sebanyak 3 lembar;
5. Rekomendasi Profesi;
6. Fotokopi KTP;
7. Fotokopi Ijazah.

U. Surat Izin Kerja Tenaga Gizi

1. Surat Permohonan;
2. Fotokopi Ijazah Yang dilegalisir;
3. Fotokopi STR-TGz;
4. Surat Keterangan Sehat dari Dokter yang memiliki Surat Izin Praktik;
5. Surat Pernyataan memiliki tempat kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan;
6. Pas foto terbaru ukuran 4x6 cm berlatar belakang merah sebanyak 3 lembar;
7. Rekomendasi Profesi;
8. Fotokopi KTP.

V. Surat Izin Praktik Tenaga Gizi

1. Surat Permohonan;

2. Fotokopi Ijazah Yang dilegalisir;
3. Fotokopi STR-TGz;
4. Surat Keterangan Sehat dari Dokter yang memiliki Surat Izin Praktik;
5. Surat Pernyataan memiliki tempat kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan;
6. Pas foto terbaru ukuran 4x6 cm berlatar belakang merah sebanyak 3 lembar;
7. Rekomendasi Profesi;
8. Fotokopi KTP.

W. Surat Izin Kerja Perekam Medis

1. Surat Permohonan;
2. Fotokopi Ijazah Yang dilegalisir;
3. Fotokopi STR Perekam Medis;
4. Surat Keterangan Sehat dari Dokter yang memiliki Surat Izin Praktik;
5. Surat Pernyataan memiliki tempat kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan;
6. Pas foto terbaru ukuran 4x6 cm berlatar belakang merah sebanyak 3 lembar;
7. Rekomendasi Profesi;
8. Fotokopi KTP.

X. Izin Kerja Tenaga Sanitarian

1. Surat Permohonan;
2. Fotokopi Ijazah Yang dilegalisir;
3. Fotokopi STRTS;
4. Surat Keterangan Sehat dari Dokter yang memiliki Surat Izin Praktik;
5. Surat Pernyataan memiliki tempat kerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang bersangkutan;
6. Pas foto terbaru ukuran 4x6 cm berlatar belakang merah sebanyak 3 lembar;
7. Rekomendasi Profesi;
8. Fotokopi KTP.