Perihal : Permohonan Surat Izin Klinik Radiologi

Kepada Yth,
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Lampung Selatan
Di
Kalianda

Dengan ini kami sampaikan permohonan izin Klinik Radiologi

Nama Klinik :
Alamat :
Nomor Telepon :
Penanggung jawab :

Sebagai bahan pertimbangan terlampir :

a. Fotokopi Kartu Tanda Penduduk;
b. Pas foto berwarna ukuran 4 X 6 sebanyak 2 lembar;
c. Rekomendasi dari Persatuan Dokter Spesialis Radiologi Indonesia (PDSR) dan Persatuan Ahli Radiologi Indonesia (PARI);
d. Surat Izin peralatan dari BAPETAN/BATAN (Badan Tenaga Atom Nasional);
e. Profil Klinik :
   - Fotokopi Akta pendirian dan Struktur Organisasi Badan Hukum (jika pemohon adalah badan hukum);
   - Surat yang menyatakan status bangunan dalam bentuk akta hak milik/sewa/kontrak;
   - Peta lokasi dan denah bangunan;
   - Daftar ketenagaan lengkap dengan SIP dan atau SIK;
   - Memiliki dokter spesialis radiologi sebagai penanggung jawab harian;
f. Surat Keterangan dari Puskesmas setempat.
g. Izin Pendirian;
   - Izin Mendirikan Bangunan (IMB);
   - Nomor Induk Berusaha (NIB);
   - Surat Izin Berusaha
   - SIUP (Surat Izin Usaha Perdagangan);
   - Dokumen Lingkungan Hidup (AMDAL/ UKL-PL);
h. Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan

Demikian permohonan ini dibuat dengan harapan dapat disetujui.

.....,.....

Pemohon ,

.....