

**PERSYARATAN PELAYANAN**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
**KABUPATEN NIAS**

## **Sertifikat Standar - Klinik Pemerintah**

NO.	PERSYARATAN ADMINISTRASI	PARAF				Keterangan
		FO	BO	KABID	SEKDIS	
1	Profil Klinik					
2	Self assessment Klinik					
3	Daftar obat-obatan					
4	Daftar nama SDM Klinik					
5	Surat Izin Praktik (SIP) semua tenaga kesehatan yang bekerja di Klinik					
6	Perjanjian kerja sama pembuangan limbah bahan berbahaya dan beracun (B3)					
7	Surat keterangan dari dinas kesehatan kabupaten/kota mengenai pertimbangan persetujuan pendirian Klinik (opsional bagi Klinik dengan perizinan baru)					
8	Sertifikat standar usaha Klinik atau surat izin operasional Klinik sebelumnya yang masih berlaku (opsional bagi Klinik dengan perpanjangan atau perubahan perizinan)					
9	Surat pernyataan penggantian badan hukum, nama klinik, kepemilikan modal, jenis klinik dan/ atau alamat klinik yang ditandatangani oleh pemilik klinik (opsional bagi Klinik dengan perubahan perizinan)					
10	Dokumen perubahan NIB (opsional bagi Klinik dengan perubahan perizinan terkait penggantian badan hukum)					
11	Izin Mempekerjakan Tenaga Asing (IMTA) (opsional bila ada Tenaga Kerja Warga Negara Asing (TK-WNA)					

Catatan :

Tanggal Cetak : Wednesday, 04 February 2026 10:10:07