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

Sertifikat Standar - Klinik Swasta

NO.	PERSYARATAN ADMINISTRASI	PARAF				Keterangan
		FO	BO	KABID	SEKDIS	
1	Self Assessment Klinik, 1 (satu) dokumen					
2	Profil Klinik, 1 (satu) dokumen					
3	Daftar sarana, prasarana, bangunan, peralatan dan daftar obat-obatan dan bahan habis pakai, 1 (satu) dokumen					
4	Daftar SDM sesuai dengan kewenangan dan kompetensi dan struktur organisasi, 1 (satu) dokumen					
5	Dokumen Surat Izin Praktik (SIP) semua tenaga kesehatan yang bekerja di Klinik, 1 (satu) dokumen					
6	Fotocopy KTP Pemilik / Direktur					
7	Fotocopy Akta Notaris Pendirian jika berbentuk Badan Usaha (Yayasan/PT/dll)					
8	Fotocopy AHU yang dikeluarkan oleh Kementerian Hukum dan Ham Jika berbentuk Badan Usaha (Yayasan/PT/dll)					
9	Fotocopy NIB					
10	Fotocopy NPWP Pemilik / Badan Usaha					
11	Perjanjian Kerjasama Pengolahan Limbah B3					
12	Daftar jenis pelayanan kesehatan pada Klinik					
Catatan :						

Tanggal Cetak : Tuesday, 09 December 2025 19:07:19