**SURAT IZIN OPERASIONAL**

**NOMOR : ${number\_letter}**

Berdasarkan :

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Undang-undang Nomor 36 tahun 2009 tentang kesehatan |
| 2. | Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.02.02/Menkes/148/I/2010 tentang izin dan penyelenggaraan praktik perawat |
| 3. | Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1464/Menkes/PER/X/2010 tentang izin dan penyelenggaraan praktik bidan |
| 4. | Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 2052/Menkes/PER/X/2011 tentang izin praktik dan pelaksanaan praktik kedokteran |
| 5. | Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 9 Tahun 2014 tentang Klinik |
| 6. | Hasil Survey Tim Pembina dan pengawas perizinan Apotek, Toko Obat, Klinik, dan Rumah Sakit di Dinas Kesehatan Bulukumba (Berita Acara Terlampir) |
| 7. | Rekomendasi teknis dari Dinas Kesehatan Kabupaten Bulukumba nomor ${no\_rekomendasi\_teknis} tanggal ${tgl\_rekomendasi\_teknis}. |

Memberikan Izin Operasional Kepada :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Pemilik | : | **${nama\_pemohon}** |
| Penanggung Jawab | : | **${penanggung\_jawab}** |
| Nama Klinik | : | **${nama\_klinik}** |
| Alamat | : | **${address\_ktp}** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Penyelenggaraan Izin Operasional ini harus selalu memenuhi ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku. |
| 2. | Izin Operasional ini berlaku selama 5 (lima) Tahun dan akan dicabut kembali apabila terjadi hal-hal yang dimaksud dalam pasal 41 ayat (1) dan (2) pada permenkes No. 9 Tahun 2014 tentang Klinik. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Dikeluarkan di : Bulukumba |
|  |  | Pada Tanggal : ${terbit} |
| ${qr\_code} |  | |  |  | | --- | --- | |  | Kepala Dinas DPMPTSP  Dra. Hj. Umrah Aswani, MM  Pangkat : Pembina Utama Muda-IV/c  Nip : 19670304 199303 2 010 | |