

Nomor :
Lampiran :
Perihal : permohonan izin
Laboratorium Klinik

Kepada
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
di
Depok

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama pemohon :
Alamat :
.....
(Telp)

Dengan ini mengajukan permohonan izin laboratorium klinik.

Nama laboratorium klinik :
Alamat :
.....
(Telp)
Penanggung jawab :

Sebagai bahan pertimbangan, kami lampirkan persyaratan sebagai berikut :

1. Fotokopi akte pendirian badan hukum pemohon;

2. Denah lokasi dengan situasi sekitarnya dan denah bangunan yang diusulkan;

3. Surat pernyataan kesanggupan penanggung jawab teknis dan SIP dimana sarana kesehatan tersebut berada;

4. Surat pernyataan kesanggupan masing-masing tenaga teknis/administrasi;

5. Surat pernyataan kesediaan mengikuti Program Pemantapan Mutu;

6. Data kelengkapan bangunan;

7. Data kelengkapan peralatan;

8. Izin mendirikan bangunan (IMB);

9. Izin Gangguan (HO);

10. Izin Pengelolaan Limbah Medis Padat dan Cair;

11. Akreditasi bagi perpanjangan laboratorium;

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan persetujuan Bapak/ Ibu kami sampaikan terimakasih.

.....,

Pemohon
Materai Rp.6000,-

(.....)

***Berkas dibuat 2 rangkap**