



CHECKLIST BERKAS PERMOHONAN
IZIN LABORATORIUM KLINIK UMUM MADYA

Data Pemohon

Nama Pemohon :

Alamat Pemohon :

No. Telp/HP :

Alamat Email :

No	Persyaratan	✓/✕	Keterangan
A. PERSYARATAN ADMINISTRATIF			
1.	Surat permohonan bermaterai cukup dalam 2 (dua) rangkap dari pemohon kepada Gubernur Kepulauan Bangka Belitung C.q. Kepala DPMPTSP Provinsi Kepulauan Bangka Belitung ditandatangani Direksi/Ketua/Pimpinan;		
2.	Fotokopi Nomor Induk Berusaha (NIB);		
3.	Izin Usaha/Izin operasional, Komersial, Izin Lokasi, IMB;		
4.	Fotokopi Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP);		
5.	Fotokopi Izin Mendirikan Rumah Sakit;		
6.	Surat Kuasa jika permohonan diwakilkan, melampirkan fotokopi KTP pemberi dan penerima Kuasa.		
B. PERSYARATAN TEKNIS			
1.	Profil Laboratorium Klinik/Perusahaan/Akta Pendirian dan Perubahan Perusahaan dan Pengesahannya;		
2.	Notifikasi Dinas Kesehatan Provinsi;		
3.	a. Jenis Pelayanan; b. Sumber daya manusia; c. Sarana dan Prasarana; d. Peralatan sesuai dengan peraturan perundang-undangan.		

Kelengkapan Berkas :

No	Langkah Prosedur	Tgl Diterima	Tgl Penyelesaian	Paraf
1	Front Office			
2	Tim Teknis (Back Office) : Survey / Tidak Survey			
3	Kepala Seksi			
4	Kepala Bidang			
5	Kepala DPMPTSP			
6	Petugas Penomoran dan Penyerahan Izin (Front Office)			

Waktu Penyelesaian	Biaya Retribusi	Maksimal Penyelesaian
..... Hari Kerja	Rp 0,-	23 HK

Catatan

*Ket :

1) Mohon memberi catatan apabila pemohon datang lebih dari satu kali atau mengalami hambatan dalam langkah prosedur;

2) Mohon member alasan jika penyelesaian izin melebihi standar waktu yang ditentukan.