

PEMERINTAH KABUPATEN TASIKMALAYA  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DAFTAR PERSYARATAN

IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)  
Izin Mendirikan Rumah Sakit Kelas C dan D

NO	PERSYARATAN
1.	Pemohon memproses Izin Mendirikan Rumah Sakit melalui website <a href="https://www.oss.go.id/oss/">https://www.oss.go.id/oss/</a>
2.	Nomor Induk Berusaha (NIB)
3.	SIUP
4.	Kewajiban pemenuhan komitmen Izin Mendirikan Rumah Sakit
5.	Untuk memenuhi komitmen, pemohon mengisi formulir permohonan bermeterai Rp. 6.000
6.	Studi Kelayakan (FS)
7.	Design Engineering Detail (DED)
8.	Master Plan
9.	Pemenuhan Pelayanan dan Alat Kesehatan
10.	Fotokopi KTP Pemohon
11.	Fotokopi Tanda Bukti Kepemilikan Tanah
12.	Informasi Peruntukan Ruang
13.	Fatwa Rencana Pengarahan Lokasi
14.	Izin Mendirikan Bangunan