



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU (DPMPTSP)

Website: <http://dpmptsp.kaltimprov.go.id> email : dpmptsp.kaltim@gmail.com,
dpmptsp@kaltimprov.go.id email PTSP : iso.ptspbppmd@gmail.com, twitter : @dpmptsp_kaltim
Jl. Basuki Rahmat No. 56 Telp : (0541) 743235, 743487, 201372 Fax : (0541) 736446
SAMARINDA 75112

PERPANJANGAN KLASIFIKASI DAN PERIZINAN
RUMAH SAKIT KELAS B (KES.01)

NO	PERSYARATAN	KETERANGAN
1	Surat Permohonan Pemilik RS	Ber materai Rp. 10.000
2.	Profil Rumah Sakit, paling sedikit meliputi: a. visi dan misi; b. lingkup kegiatan; c. rencana strategi; d. struktur organisasi Rumah Sakit; e. perencanaan pemenuhan ketersediaan Tenaga Kesehatan dan tenaga nonkesehatan terhadap jumlah, spesialisasi, dan kualifikasi sumber daya manusia; f. perencanaan kebutuhan sarana, prasarana dan alat kesehatan terhadap jumlah, jenis, dan spesifikasi.	
3.	Dokumen Izin Berusaha Rumah Sakit yang masih berlaku	
4.	Dokumen Bukti Akreditasi.	
5.	Self assessment Rumah Sakit yang meliputi jenis pelayanan, sumber daya manusia fasilitas kesehatan, peralatan dan sarana penunjang.	
6.	Dokumen/bukti uji fungsi dan/atau uji coba untuk alat kesehatan baru.	
7.	Dokumen kalibrasi untuk alat kesehatan yang wajib kalibrasi.	
8.	Durasi pemenuhan persyaratan oleh pelaku usaha selama 6 (enam) bulan, terhitung sejak diterbitkannya izin perpanjangan aktivitas Rumah Sakit.	
9.	Mempunyai NIB, Izin Usaha, Izin Operasional Komersial	Diterbitkan oleh Sistem OSS