**SURAT PERMOHONAN**

**Hal : Permohonan Izin Operasional Laboratorium Klinik Umum dan Khusus**

Yang Terhormat,

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Kabupaten Kotawaringin Barat

di –

**PANGKALAN BUN**

Dengan ini kami sampaikan permohonan izin untuk mendirikan laboratorium klinik dengan klasifikasi ………….

Nama Lengkap : Laboratorium ..............................................................................

Alamat : Jalan............................................................................................

Kelurahan ……………………………………………………...

Kecamatan ……………………………………………………..

Kabupaten ……………………………………………………...

Penanggungjawab Teknis : ………………………………………………………………… Telepon : ....................................................................................................

Dengan lampiran lengkap masing-masing rangkap satu :

1. Fotokopi KTP penanggungjawab laboratorium klinik;
2. Fotokopi akta pendirian badan hukum pemohon;
3. Denah lokasi dengan situasi sekitarnya dan denah bangunan yang diusulkan;
4. SPPL yang disahkan oleh Dinas Lingkungan Hidup
5. Surat Pernyataan kesanggupan Penangungjawab Teknis (formulir A1);
6. Surat Pernyataan kesanggupan masing-masing tenaga teknis/administrasi (formulir A2);
7. Surat Pernyataan kesediaan mengikuti program pemantapan mutu (formulir A3);
8. Data kelengkapan bangunan (formulir A4);
9. Data kelengkapan persyaratan (formulir A5);
10. Profil laboratorium klinik;
11. Jenis pelayanan, sumber daya manusia, sarana prasarana kesehatan dan peralatan sesuai ketentuan yang berlaku.

Demikian permohonan ini dibuat dengan harapan dapat disetujui.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pangkalan Bun, …………………  Pemohon,  Materai 10000/  Materai 6000X2  (…………..……………………)  Nama Pemohon |