

**STANDAR PELAYANAN
PERIZINAN DAN NON PERIZINAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN LEBAK**

A. STANDAR PELAYANAN

A.1. Jenis Pelayanan Perizinan (melalui Online)

Jenis Pelayanan Izin Operasional Klinik

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nomor Induk Berusaha (NIB); 2. Izin Prinsip Pemanfaatan Ruang; 3. Izin Lokasi; 4. Izin Lingkungan/ SPPL; 5. IPPT; 6. IMB; 7. Izin Mendirikan Klinik; 8. Surat Rekomendasi dari Organisasi Profesi/ Ijin Atasan Langsung; 9. Surat pernyataan akan mematuhi peraturan perundang-undangan dibidang kesehatan; 10. Surat pernyataan akan mematuhi tentang perundang-undangan di bidang kesehatan; 11. Data penanggungjawab 1 orang Dokter Umum/ Dokter Gigi 12. Surat pernyataan penang-gungawab bermaterai Rp. 6.000,-, 13. KTP & Ijazah Dokter penanggungjawab, 14. SIP Dokter Penanggung-jawab; 15. Data pelaksana harian dibantu minimal 2 orang dokter yang ber SIP 16. KTP, Ijazah, SIP terakhir masing-masing pelaksana harian; 17. Surat pernyataan dari masing-masing pelaksana harian; 18. Surat ijin atasan langsung untuk pelaksana harian Tenaga Pengelola Kefarmasian (Apoteker); 19. KTP, STR dan SIPA; 20. Pas Photo ukuran 4x6 cm sebanyak 1 lembar; 21. Surat pernyataan bermaterai cukup tentang kebenaran dokumen yang disampaikan.

2.	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pelaku Usaha (Pemohon) melakukan pendaftaran untuk kegiatan berusaha dengan cara mengakses laman OSS sampai Pelaku Usaha (Pemohon) mendapatkan Nomor Induk Berusaha (NIB); 2. Setelah mendapatkan NIB Pemohon mengajukan Izin Operasional Klinik melalui Sistem Aplikasi simponie2.lebakkab.go.id; 3. Apabila pengisian data permohonan dan persyaratan belum lengkap dan benar, maka permohonan ditolak dengan cara menyampaikan penolakan serta alasannya kepada pemohon secara online melalui aplikasi yang telah disediakan untuk segera diperbaiki dan dilengkapi. 4. Apabila pengisian data permohonan, persyaratan lengkap dan benar, maka dilakukan survey/ peninjauan lapangan oleh Tim Teknis Pelayanan Perizinan Terpadu Kabupaten Lebak. 5. Hasil dari pemeriksaan lapangan tersebut dibahas dengan mengadakan Rapat Pertimbangan Tim Teknis Perizinan Terpadu Kabupaten Lebak yaitu untuk memutuskan ditolak/ disetujui permohonan tersebut yang dituangkan dalam Pertimbangan Teknis/ Rekomendasi Hasil Peninjauan Lapangan. 6. Tim Teknis menyampaikan Pertimbangan Teknis/ Rekomendasi Hasil Peninjauan Lapangan kepada DPMPTSP. 7. DPMPTSP menerima Pertimbangan Teknis/ Rekomendasi Hasil Peninjauan Lapangan dari Tim Teknis, apabila permohonan ditolak, dikembalikan kepada pemohon dengan cara menyampaikan penolakan serta alasannya kepada pemohon secara online melalui aplikasi yang telah disediakan. 8. Apabila permohonan disetujui, Izin Operasional Klinik diproses sampai ditandatangani oleh Kepala Dinas. 9. Izin Operasional Klinik diregister (diberi nomor dan tanggal) serta dicap/ stempel, selesai dan langsung diantar kepada pemohon melalui jasa pengiriman.
3.	Jangka Waktu Penyelesaian	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Melalui OSS (tentatif) ➤ 10 Hari Kerja (Simopnie2), setelah persyaratan lengkap dan benar

4.	Biaya/ Tarif	Rp. 0,-
5.	Produk Pelayanan	Izin Operasional Klinik
6.	Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan	Disediakan Kotak Pengaduan & Saran, Petugas Pengaduan dan sarana pengaduan lainnya

Plt. KEPALA DPMPTSP KABUPATEN
LEBAK,

Ttd

JAJULI, S.Sos
NIP. 19610202 198603 1 015