NAMA IZIN : IZIN RUMAH BERSALIN

No	Dasar Hukum	Persyaratan	Biaya (Rp.)	Masa Berlaku	Waktu
1	1. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 1992 tentang Kesehatan; 2. Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintah Daerah; 3. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 920/ MENKES/ PER/ XII/ 1986 tentang Upaya Pelayanan Kesehatan Swasta di BidangMedik; 4. Keputusan Dirjen Binkesmas Nomor 664/ Binkesmas/DJ /V/ 1987 tentang Petunjuk Pelaksanaan Upaya Kesehatan Swasta di Bidang Pelayanan Medik Dasar; 5. Surat Edaran Menteri Kesehatan RI Nomor 1107/ MENKES/ E/ VII/ 2001 tentang Kewenangan Minimal Kabupaten/ Kota di Bidang Kesehatan; 6. Peraturan Bupati Rote Ndao Nomor 26 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Rote Ndao Nomor 15 Tahun 2010 Tentang Pelimpahan Sebagian Kewenangan Pengelolaan dan Penandatanganan Perizinan dari Unit Kerja Teknis Kepada Kepala Kantor Pelayanan Perizinan Terpadu Kabupaten Rote Ndao	1. Mengisi dan menandatangani Formulir Permohonan 2. Foto copy KTP pemohon sebanyak 1 lembar 3. Denah Lokasi dan Denah Ruangan 4. Foto copy Akta Pendirian Perusahaan (jika ada) sebanyak 1 rangkap 5. Foto copy Surat Izin Tempat Usaha (SITU) yang dilegelisir sebanyak 1 lembar 6. Foto copy Izin Mendirikan Bangunan (IMB) sebanyak 1 lembar 7. Daftar tenaga kesehatan dan administrasi 8. Daftar sarana dan prasarana yang dimiliki: a. Peralatan medis b. Peralatan non medis 9. Daftar sarana obat dan jaminan kelangsungan supply obat 10. Foto copy Rekomendasi dari Kepala Puskesmas setempat sebanyak 1 lembar 11. Foto copy Surat Izi nPraktekDoktersebanyak 1 lembar 12. Foto copy SuratIzin Praktek Bidan atau Perawat sebanyak 1 lembar 13. Pas foto 3x4 cm sebanyak 2 lembar 14. Map snelhekter warna merah 1 buah 15. Khusus untuk Registrasi Ulang, wajib melaporkan data perkembangan perusahaan	➢ Izin Baru = Gratis ➢ Registrasi = Gratis	5 tahun 1 Tahun	21 hari 1 hari