## 16. JENIS PELAYANAN: IZIN OPERASIONAL UNIT TRANFUSI DARAH

NO	KOMPONEN	URAIAN
1	2	3
1.	Persyaratan	<ul> <li>a. Fotcopy Akta Pendirian;</li> <li>b. Fotocopy Kartu Tanda Penduduk Penanggung Jawab Teknis;</li> <li>c. Fotocopy Surat Keterangan Tempat Usaha (SKTU);</li> <li>d. Fotocopy Rekomendasi Upaya Pengelolaan Lingkungan-Upaya Pengendalian Lingkungan/ Surat Pernyataan Pengelolaan Lingkungan;</li> <li>e. Fotocopy Surat Izin Praktek Dokter Penanggungjawab Medik;</li> <li>f. Struktur Organisasi Layanan;</li> <li>g. Daftar Ketenagaan;</li> <li>h. Daftar Peralatan Penunjang Medik;</li> <li>i. Daftar Obat-obatan Gawat Darurat; dan</li> <li>j. Ruang Perawatan.</li> </ul>
2.	Sistem, mekanisme dan prosedur	<ul> <li>a. Menerima berkas permohonan</li> <li>b. Memeriksa kelengkapan berkas</li> <li>c. Mencatat berkas permohonan</li> <li>d. Kepala Seksi Perizinan melakukan verifikasi berkas</li> <li>e. Kepala Bidang PTSP melakukan verifikasi berkas</li> <li>f. Operator mengetik dan mencetak izin dan meneruskan ke Kepala Dinas untuk ditanda tangani;</li> <li>g. Izin Operasional Unit Tranfusi Darahdiserahkan kepada pemohon.</li> </ul>
3.	Jangka waktu penyelesaian	1 (satu) hari
4.	Biaya/tarif	Gratis
5.	Produk Pelayanan	Izin Operasional Unit Tranfusi Darah
6.	Penanganan pengaduan/saran/ masukan	Oleh Tim Penanganan Pengaduan