



**PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA
PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO
SERTIFIKAT STANDAR : 07112500233340002**

Berdasarkan Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2023 tentang Penetapan Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2022 tentang Cipta Kerja Menjadi Undang-Undang, Pemerintah Republik Indonesia menerbitkan Sertifikat Standar yang merupakan SERTIFIKAT STANDAR USAHA KLINIK kepada pelaku usaha berikut ini:

1. Nama Pelaku Usaha : PT ZENKIDS RUMAH TUMBUH INDONESIA
2. Nomor Induk Berusaha (NIB) : 0711250023334
3. Alamat Kantor : DUSUN KRADENAN, Desa/Kelurahan Bangunsari, Kec. Pacitan, Kab. Pacitan, Provinsi Jawa Timur, Kode Pos: 63518
4. Status Penanaman Modal : PMDN
5. Nomor Telepon : 082231605610
6. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI) : 86105 - Aktivitas Klinik Swasta
7. Lokasi Usaha : RT 002 RW OO2 DUSUN KRADENAN, Desa/Kelurahan Bangunsari, Kec. Pacitan, Kab. Pacitan, Provinsi Jawa Timur, Kode Pos: 63518
8. Status : Telah memenuhi persyaratan

Lampiran Sertifikat Standar ini memuat daftar persyaratan dan/atau kewajiban sesuai dengan kode KBLI Pelaku Usaha dan merupakan bagian tidak terpisahkan dari dokumen Sertifikat Standar yang dimaksud. Pelaku Usaha dengan Sertifikat Standar tersebut di atas wajib menjalankan kegiatan usahanya sesuai dengan persyaratan dan/atau kewajiban tersebut sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Diterbitkan tanggal: 22 Desember 2025

a.n. Bupati Pacitan
Kepala DPMPSTSP Kabupaten Pacitan,



Ditandatangani secara elektronik

1. Dokumen ini diterbitkan sistem OSS berdasarkan data dari Pelaku Usaha, tersimpan dalam sistem OSS, yang menjadi tanggung jawab Pelaku Usaha.
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR-E-BSSN.
4. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.





PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA
PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO
LAMPIRAN SERTIFIKAT STANDAR : 07112500233340002

Lampiran berikut ini memuat daftar bidang usaha dan persyaratan dan/atau kewajiban untuk PT ZENKIDS RUMAH TUMBUH INDONESIA:

No.	Kode KBLI	Judul KBLI	Ruang Lingkup	Persyaratan dan/atau Kewajiban	Bukti Pemenuhan	Lembaga Pengawas	Masa Berlaku
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1.	86105	Aktivitas Klinik Swasta	Seluruh Klinik Pratama dan Klinik Utama Swasta	<p>Persyaratan:</p> <ul style="list-style-type: none">- Profil klinik- Self assesment klinik- Daftar obat dan BMHP- Daftar SDM klinik- Dokumen pendukung izin praktik tenaga medis/ tenaga kesehatan <p>Kewajiban:</p> <ul style="list-style-type: none">- Perjanjian kerja sama pengelolaan limbah B3- Data pendukung (jika diperlukan): a. Dokumen mempekerjakan TKWNA b. Dokumen perpanjangan perizinan (perizinan sebe-lumnya, peraturan internal klinik/ kebijakan lain tentang penyelenggaraan kli-nik, bukti registrasi, kewajiban klinik lainnya) c. Dokumen perubahan perizinan (perizinan sebelum-nya, surat keterangan alasan perubahan dari pemilik klinik, kewajiban klinik lainnya)- Melakukan input/pembaharuan data di sistem informasi milik Kemenkes sesuai ketentuan yang berlaku (ASPAK, INM, DFO, dan lain sebagainya)- Menyelenggarakan rekam medis elektronik di klinik sesuai ketentuan yang berlaku- Menjamin mutu dan keselamatan pasien serta melakukan akreditasi klinik sesuai ketentuan yang berlaku- Melaporkan hasil kegiatan klinik sesuai ketentuan yang berlaku- Mendukung pelaksanaan program nasional- Melakukan registrasi klinik sesuai ketentuan yang berlaku- Menyelenggarakan tata kelola klinik yang baik, termasuk pelayanan kesehatan diberikan sesuai standar pelayanan, standar prosedur operasional, dan standar profesi masing masing tenaga medis/ tenaga kesehatan	Persyaratan Sudah Terverifikasi	Pemerintah Kabupaten Pacitan	Selama Pelaku Usaha menjalankan kegiatan usaha

1. Dengan ketentuan bahwa Sertifikat Standar tersebut hanya berlaku untuk Kode dan Judul KBLI yang tercantum dalam lampiran ini.
2. Pelaku Usaha wajib memenuhi persyaratan dan/atau kewajiban sesuai NSPK K/L. Pengawasan pemenuhan persyaratan dan/atau kewajiban pelaku usaha dilakukan oleh K/L/Pemda terkait.
3. Daftar pemenuhan persyaratan dan/atau kewajiban dapat dilihat melalui akses QR Code.
4. Lampiran ini merupakan bagian tidak terpisahkan dari dokumen Sertifikat Standar tersebut.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem OSS berdasarkan data dari Pelaku Usaha, tersimpan dalam sistem OSS, yang menjadi tanggung jawab Pelaku Usaha.
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE-BSSN.
4. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.





PEMERINTAH KABUPATEN PACITAN
DINAS KESEHATAN

Jln. Sasuitubun No. 01 Pacitan Jawa Timur, Kode Pos 63513
Telp (0357)885145 Fax. (0357) 885145 Webmail : dinkes@pacitankab.go.id

Pacitan, 18 Desember 2025

Nomor : 400.7.22/2950/408.36/2025
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : **Rekomendasi Penerbitan**
Sertifikat Standar Usaha Klinik

Kepada :
Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab. Pacitan
di
PACITAN

Menindaklanjuti hasil penilaian kesesuaian dalam rangka verifikasi pemenuhan persyaratan Klinik sesuai standar dengan cara verifikasi administrasi dan verifikasi lapangan didapatkan hasil bahwa Klinik Zenkids telah memenuhi persyaratan minimal sebagai Klinik Pratama. Selanjutnya kami merekomendasi penerbitan Sertifikat Standar Usaha Klinik untuk Klinik Zenkids.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN PACITAN


dr. DARU MUSTIKOAJI

Pembina Tk. I

NIP. 19730628 200604 1 005



PEMERINTAH KABUPATEN PACITAN
DINAS KESEHATAN

Jln. Sasuitubun No. 01 Pacitan Jawa Timur, Kode Pos 63513
Telp (0357)885145 Fax. (0357) 885145 Webmail : dinkes@pacitankab.go.id

BERITA ACARA PENILAIAN KESESUAIAN KLINIK

NOMOR : 400.7.22.2/ 2553 /408.36/2025

Pada hari ini Rabu tanggal Tujuh Belas bulan Februari tahun Dua Ribu Dua Puluh Lima, kami masing – masing :

1. Nama : Widya Pratama S, S.Kep, M.Kes
NIP : 19850515 200903 1 003
Jabatan : Adminkes Ahli Muda
Unit / Instansi Kerja : Dinas Kesehatan Kab. Pacitan

Nama : Indah Agustinaningrum, S.ST, M.Imun
NIP : 19750817 199603 2 003
Jabatan : Analis SDM Aparatur Ahli Muda
Unit / Instansi Kerja : Dinas Kesehatan Kab. Pacitan

Nama : Angga Rahma Sujana
NIP : 19930201 202521 1 101
Jabatan : Operator Pelayanan Operasional
Unit / Instansi Kerja : Dinas Penanaman Modal Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kab. Pacitan

selanjutnya disebut sebagai Pihak Pertama (Tim Penilaian Kesesuaian), dan

2. Nama : Syaiul Ma'ruf
Jabatan : Direktur PT Zenkids Rumah Tumbuh Indonesia
Unit / Instansi Kerja : Klinik Zenkids

selanjutnya disebut sebagai Pihak Kedua (Perwakilan Klinik), dengan ini menyatakan sebagai berikut :

1. Telah dilakukan penilaian kesesuaian dalam rangka kekurangan verifikasi administrasi pemenuhan persyaratan Klinik sesuai standar dengan cara verifikasi administrasi terhadap :

Nama Klinik : Klinik Zenkids
Kode Fasyankes : -
Kemampuan Pelayanan : Pratama
Penyelenggaraan Pelayanan : Rawat Jalan
Alamat Lengkap Klinik : Jl. Kelapa Gading Rt 002 Rw 002 Kradenan
Desa. Bangunsari Kec. Pacitan

2. Berdasarkan hasil verifikasi administrasi, dinilai dari sisi dokumen bahwa Klinik **telah memenuhi persyaratan minimal.**
3. Berdasarkan hasil verifikasi lapangan ke Klinik (17 Desember 2025) sebagai berikut :

No.	Rincian Penilaian	Hasil Verifikasi Persyaratan Minimal		Umpan Balik
		Sesuai Syarat	Tidak Sesuai Syarat	
	Kesesuaian Klinik dengan kemampuan pelayanan dan penyelenggaraan pelayanan yang diusulkan			
1.	Pemenuhan persyaratan untuk struktur organisasi Klinik	√		
2.	Pemenuhan persyaratan untuk SDM Klinik	√		
3.	Waktu pelayanan Klinik	√		
4.	Pemenuhan persyaratan sarana untuk bangunan Klinik	√		
5.	Pemenuhan persyaratan nama Klinik dan sarana informasi Klinik	√		
6.	Pemenuhan persyaratan sarana untuk ruang Klinik	√		
7.	Pemenuhan persyaratan prasarana Klinik	√		
8.	Pemenuhan persyaratan untuk peralatan Klinik	√		
9.	Pemenuhan persyaratan untuk obat – obatan Klinik	√		
10.	Pemenuhan dokumen administrasi	√		

4. Rekomendasi Tim Penilaian Kesesuaian Klinik
 - a. Persetujuan Persyaratan dengan catatan Klinik menyelenggarakan pelayanan kesehatan Klinik sesuai dengan standar yang berlaku.
5. Selama proses penilaian kesesuaian Klinik berlangsung, diketahui dan dibenarkan oleh pihak perwakilan Klinik.

Demikian Berita Acara ini dibuat dengan sebenar – benarnya.

Dibuat di Pacitan, 17 Desember 2025

Pihak Kedua,

1. Syaiful Ma'ruf

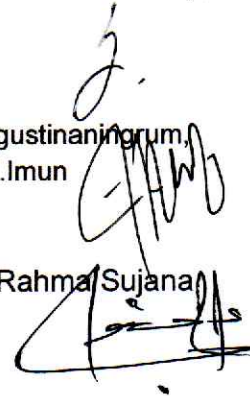


Pihak Pertama,

1. Widya Pratama S, S.Kep,
M.Kes

2. Indah Agustinaningrum,
S.ST, M.Imun

3. Angga Rahma Sujana



Mengetahui / Mengesahkan

KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN PACITAN


dr. DARU MUSTIKOAJI

Pembina Tk. I

NIP. 19730628 200604 1 005



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA
PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO
LAMPIRAN
SERTIFIKAT STANDAR : 07112500233340002

Lampiran berikut memuat data teknis **Sertifikat Standar Klinik Swasta**, sebagai berikut :

1.	Status Permohonan	:	Permohonan Baru
2.	Nama Klinik	:	Klinik Zenkids
3.	Kemampuan Pelayanan Klinik	:	Klinik Pratama
4.	Alamat Klinik	:	Jalan Kelapa Gading RT 002 RW 002 Kradenan Desa Bangunsari Kec. Pacitan
5.	Penyelenggaraan Pelayanan Klinik	:	Klinik Rawat Jalan
6.	Rincian Pelayanan Klinik	:	1. Pelayanan medik dasar 2. Pelayanan tumbuh kembang anak 3. Pelayanan rehabilitasi medik
7.	Keterangan	:	Klinik telah memenuhi standar, ketenagaan Klinik, jenis tindakan / layanan / pemeriksaan yang diverifikasi