

Nomor :  
Lampiran :  
Perihal : **Izin Operasional**  
**Rumah Sakit**

Kepada Yth.  
Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
Terpadu Satu Pintu  
di  
Depok

Dengan hormat,  
Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....  
Alamat : .....  
.....  
.....

Dengan ini mengajukan permohonan Izin Operasional Rumah Sakit.  
Nama Rumah Sakit : .....  
Alamat : .....  
.....  
.....

Sebagai bahan pertimbangan, kami lampirkan persyaratan sebagai berikut :

1. Memiliki izin mendirikan Rumah Sakit;

2. Daftar sarana dan prasarana;

3. Daftar peralatan;

4. Daftar sumber daya manusia;

5. Administrasi dan manajemen.

Depok, .....  
Yang memohon,

Materai 6000,-  
  
( ..... )

**\*Berkas dibuat 2 rangkap**