

Nomor :
Lampiran :
Perihal : **izin Pelayanan Dialisis**

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

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tempat, tgl lahir :
Alamat :
.....
(telp)

Dengan ini kami mengajukan permohonan izin pelayanan dialisis :

Nama pelayanan dialisis :
Alamat :
.....
.....
Penanggung jawab :

Sebagai bahan pertimbangan kami lampirkan persyaratan sebagai berikut :

1. daftar peralatan yang dimiliki

2. sarana dan prasaranan (ruang pemeriksaan, ruang tindakan, ruang perawatan, ruang sterilisasi, ruang penyimpanan obat dan ruang penunjang medik, ruang administrasi dan ruang tunggu)

3. daftar ketenagaan yang dimiliki (KGH, dr.SpPD KGH, perawat mahir, teknik elektromedik dan tenaga adiministrasi)

4. rekomendasi dari Dinas Keseharan provinsi

5. rekomendasi organisasi profesi

Depok,

Materai 6000

.....

***Berkas dibuat 2 rangkap**