



**PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT**

**DINAS KESEHATAN**

**RUMAH SAKIT Jiwa**

Jalan Kolonel Masturi KM. 7 – Cisarua Telepon: (022) 2700260

Fax: (022) 2700304 Website: [www.rsj.jabarprov.go.id](http://www.rsj.jabarprov.go.id) email: [rsj@jabarprov.go.id](mailto:rsj@jabarprov.go.id)

KABUPATEN BANDUNG BARAT – 40551

Kab Bandung Barat, {tanggal}

Nomor : 420/ /Diklat-RSJ/2022

Kepada,

Sifat : Biasa

Yth. {universitas}

Lampiran : -

di

Perihal : Praktik Keperawatan Jiwa

Tempat

Menindaklanjuti surat dari {universitas}, Nomor: {tablepraktik\_nomorsurat} tanggal {tanggal\_surat} perihal Permohonan Izin Praktik Orientasi Klinik Program Studi Sarjana Keperawatan. Pada dasarnya kami dapat menerima Permohonan Praktik Lapangan tersebut untuk {jumlah praktikan} orang {praktikan} pada tanggal {tanggal mulai} sampai dengan {tanggal selesai}.

Sesuai Peraturan Gubernur Jawa Barat Nomor 15 Tahun 2020 tentang Tarif Layanan Unit Pelaksanaan Teknis Daerah Rumah Sakit Jiwa, maka Rincian Anggaran Biaya yang harus Saudaraenuhi adalah sebagai berikut :

No	Jenis Kegiatan	Frek	MHS	TARIF	Satuan	Jumlah (Rp)
TOTAL						0,00

Perlu kami informasikan pembayaran ditransfer pada Rekening Pemegang Kas RS Jiwa Provinsi Jawa Barat (BLUD) dengan Nomor: **BJB-0063028738002**. Bukti transfer dapat dikirim melalui email [diklit.rsj.jabarprov@gmail.com](mailto:diklit.rsj.jabarprov@gmail.com) dan nomor WA Bendahara Penerimaan RSJ (**081321412643**)

Demikian agar menjadi maklum. Atas perhatian dan kerja sama Saudara kami ucapkan terima kasih.

	DIREKTUR
	RS Jiwa Provinsi Jawa Barat
	ELLY MARLIYANI, dr., Sp.KJ., M.K.M.
	Pembina Utama Madya
tembusan	NIP. 196608141991022004