

## **12. IZIN UNIT TRANSFUSI DARAH, BANK DARAH RUMAH SAKIT DAN JEJARING PELAYANAN TRANSFUSI DARAH.**

1. Permohonan dari yang Bersangkutan Bermaterai Rp. 10.000,-
2. Profil UTD
3. Denah Lokasi dengan sekitarnya dan denah bangunan yang diusulkan
4. Surat pernyataan kesediaan mengikuti program pemantapan mutu
5. Isian formulir self assessment, sarana, dan prasarana
  - a. Kelengkapan Bangunan, Sarana, dan Prasarana
  - b. Kelengkapan Peralatan
  - c. Kelengkapan SDM
  - d. Kemampuan Pelayanan
6. SIK Perawat
7. SIK Ahli Tenaga Laboratorium Medik (ATLM) dengan pelatihan khusus tentang pelayanan darah di RS
8. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten Rokan Hulu