

**29. SURAT IZIN PENYELENGGARAAN PELAYANAN DIALISIS PADA  
FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN**

1. Surat Permohonan
2. Foto Copy KTP
3. Pas photo 3 x 4 sebanyak 2 lembar
4. Denah Lokasi dan Denah Bangunan
5. Izin Mendirikan Bangunan (IMB)
6. Surat Pernyataan Dokter Spesialis Penyakit Dalam Konsultan, Ginjal, (SP.PD.KGH)
7. Surat Pernyataan Dokter Penanggung Jawab (Materai Rp. 10.000,-)
8. Struktur Organisasi
9. Daftar Peralatan
10. Daftar Sarana dan Prasarana
11. Daftar Tenaga Administrasi
12. SIK Perawat
13. SIK Teknik Elektromedik dengan Pelatihan Khusus Mesin Dialisis
14. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten Rokan Hulu