

Pasir pengaraian,.....2021

Kepada :

Bupati Rokan Hulu
Cq. Bapak Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Rokan Hulu
Di –

Pasir pengaraian

Perihal : **Permohonan**
Izin Operasional Rumah Sakit

Dengan hormat,

Mengacu Kepada Undang Undang Republik Indonesia Nomor : 56 Tahun 2014 Tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit dan Peraturan Daerah Kabupaten Rokan Hulu Nomor : 36 Tahun 2020 pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Rokan Hulu , maka yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Umur :
Pekerjaan :
Alamat :
No.KTP :
No.Telp / HP :

Mengajukan permohonan kepada Bapak untuk memperoleh Izin Operasional Rumah Sakit. Sebagai kelengkapan persyaratan bersama ini saya lampirkan :

- 1.Melampirkan Izin Mendirikan Rumah Sakit
- 2.Profil Rumah Sakit
- 3.Isian Instrumen sesuai klasifikasi Rumah Sakit
- 4.Gambar desain, foto bangunan serta sarana dan prasarana pendukung
- 5.Izin penggunaan bangunan dan sertifikat layak fungsi
- 6.Dokumen pengelolaan lingkungan berkelanjutan
- 7.Daftar sumber daya manusia
- 8.Daftar pelayanan medis dan non medis
- 9.Berita Acara hasil uji fungsi peralatan kesehatan
- 10.Dokumen administrasi dan manajemen

Demikian permohonan ini saya sampaikan dengan sebenarnya dan untuk itu kami bersedia memenuhi semua peraturan yang ditetapkan dan apabila dikemudian hari ternyata keterangan dan atau data yang kami sampaikan tidak benar, maka kami bersedia menerima berupa pencabutan Izin yang telah diterbitkan sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Saya yang bermohon,

Matrai

(_____)