

Pasir pengaraian,.....2021

Kepada :

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Rokan Hulu

Di –

Pasir pengaraian

Perihal : **Permohonan**

Izin Penyelenggaraan Pekerjaan Perkam Medis

Dengan hormat,

Mengacu Kepada Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 55 Tahun 2013 Tentang Izin Penyelenggaraan Pekerjaan Perkam Medis serta Peraturan Bupati 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 :

Alamat :

Tempat Praktik :

Alamat Praktik :

Mengajukan permohonan kepada Bapak untuk memperoleh Izin Penyelenggaraan Pekerjaan Perkam Medis sebagai kelengkapan syarat bersama ini saya lampirkan :

- 1 Permohonan Bermatrai 6000
- 2 Foto copy Ijazah yang dilegalisir
- 3 Foto copy STR Perkam Medis
- 4 Surat keterangan sehat dari dokter yang memiliki surat izin praktik
- 5 Surat keterangan bekerja dari fasilitas pelayanan Kesehatan atau fasilitas Kesehatan bersangkutan
- 6 Pas Foto berwarna terbaru ukuran 4 X 6 cm dan 3x4 (3 lbr)Berlatar belakang merah
- 7 Rekomendasi dari Kepala Dinas Kesehatan
- 8 Rekomendasi dari Organisasi Propesi.
- 9 Denah
- 10 NPWP
- 11 Berkas Soft dan Hard (Email)

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 Penyelenggaraan Pekerjaan Perkam Medis yang telah diterbitkan sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Saya yang bermohon,

Matrai

(_____)