

**FORMULIR XIX**

Nomor :  
Lampiran :  
Perihal : izin Pelayanan Dialisis

Kepada Yth.  
Kepala Badan Pelayanan Perijinan  
Terpadu ( BPPT )  
Di  
Tempat

Dengan hormat,  
Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....  
Tempat, tgl lahir : .....  
Alamat : .....  
.....  
(telp) .....

Dengan ini kami mengajukan permohonan izin pelayanan dialisis :

Nama pelayanan dialisis : .....  
Alamat : .....  
.....  
.....  
Penanggung jawab : .....

Sebagai bahan pertimbangan kami lampirkan persyaratan sebagai berikut :

1. daftar peralatan yang dimiliki
2. sarana dan prasarana (ruang pemeriksaan, ruang tindakan, ruang perawatan, ruang sterilisasi, ruang penyimpanan obat dan ruang penunjang medik, ruang administrasi dan ruang tunggu)
3. daftar ketenagaan yang dimiliki (KGH, dr.SpPD KGH, perawat mahir, teknik elektromedik dan tenaga administrasi)
4. rekomendasi dari Dinas Kesehatan provinsi
5. rekomendasi organisasi profesi

.....  
Materai 6000  
.....