

Perihal : Permohonan Radiologi Diagnostik

Palembang,

2016

Kepada Yth,
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Palembang
di –
Palembang

Dengan hormat,

Bersama ini saya mengajukan permohonan penyelenggaraan Pelayanan Radiologi Diagnostik

I. Pemohon :

N a m a :

Pekerjaan :

Jabatan :

Alamat :

II. Nama Sarana Radiologi :

N a m a :

Alamat :

Telp :

Sebagai bahan kelengkapan bersama ini saya lampirkan :

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1. Fotocopy SIP dokter penanggung jawab | 1 Lbr |
| 2. Struktur organisasi instalasi/ unit radiologi diagnostik | 1 Lbr |
| 3. Data ketenagaan di instalasi/ unit radiologi diagnostik | 1 Set |
| 4. Data denah, ukuran, konstruksi dan proteksi ruangan | 1 Set |
| 5. Daftar alat dan spesifikasi teknis radiologi diagnostik | 1 Set |
| 6. Berita acara uji fungsi alat | 1 Set |
| 7. Izin impotir alat dari BAPETEN (untuk alat yang menggunakan radiasi pengion/ sinar X) | 1 Lbr |
| 8. Pas photo Penanggung Jawab ukuran 3 x 4 | 3 Lbr |
| 9. Kartu Tanda Penduduk penanggung jawab | 1 Lbr |

Palembang,

2016

Pemohon

Materai 6000

(.....)