



**PEMERINTAH KOTA LHOKEUMAWE
DINAS KESEHATAN**

Jln. Sultanah Nahrasyah Kota Lhokseumawe Kode Pos 24315
Telepon (0645) 43790 Faksimile (0645) 630491

**PERSYARATAN REKOMENDASI
IZIN MENDIRIKAN RUMAH SAKIT**

PERSYARATAN REKOMENDASI IZIN MENDIRIKAN RUMAH SAKIT Sesuai PMK Nomor 3 Tahun 2020 Tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit		CEK LIST
1	Surat Permohonan Rekomendasi Izin Mendirikan Rumah Sakit yang ditujukan kepada Kepala Dinas Kesehatan sesuai dengan Klasifikasi Rumah Sakit yang akan didirikan	
2	Dokumen kajian dan perencanaan bangunan yang terdiri atas <ul style="list-style-type: none">- Feasibility Study (Studi Kelayakan)- Detail Engineering Design- Master Plan	
3	Syarat dilengkapi sebanyak 2 eks	
4	Tidak dipungut biaya Administrasi	