



**PEMERINTAH KOTA TEGAL
DINAS KESEHATAN**

Jl. Proklamasi No.16 Tegal Telp/Fax.(0283)353351 Kode Pos 52111
Website : dinkes.tegalkota.go.id Email: dinkeskotategal@yahoo.co.id

SURAT IZIN PELAYANAN CATHLAB
NOMOR: 449 / 495

Berdasarkan Berita Acara Pemeriksaan oleh Tim yang dilaksanakan pada tanggal 18 Oktober 2018 , pada prinsipnya kami tidak berkeberatan untuk memberikan Izin Pelayanan Cathlab kepada :

Nama : RSUD KARDINAH
Alamat : Jl. AIP. KS Tubun No 2 Kota Tegal

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mematuhi segala peraturan perundang- undangan yang berlaku
2. Melakukan ketentuan sesuai Berita Acara Visitasi
3. Selalu melaksanakan Standar Operating Prosedur (SOP) layanan Cathlab
4. Apabila dkemudian hari tidak mematuhi ketentuan tersebut diatas maka Izin tersebut dicabut.

Demikian surat Izin ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Ditetapkan di : Tegal
Pada tanggal : 22 Oktober 2018



**KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA TEGAL**

dr .SRI PRIMAWATI INDRASWARI, SpKK.MM,MH

Pembina TK.1

NIP.19631009 198911 2 001

