



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 PENYELENGGARAAN PELAYANAN RADIOLOGI

Berdasarkan Berita Acara Pemeriksaan oleh Tim yang dilaksanakan pada tanggal 25 Oktober 2021, sesuai dengan Permenkes No 24 tahun 2020 tentang Pelayanan Radiologi Klinik, pada prinsipnya kami tidak berkeberatan untuk memberikan Izin Penyelenggaraan Pelayanan Radiologi kepada:

Nama Fasilitas Pelayanan Kesehatan : RSUD KARDINAH

Alamat Fasilitas Pelayanan Kesehatan : Jl. Aip KS Tubun No 4
Kota Tegal

Jenis Layanan : Pelayanan Radiologi Madya

Jenis alat- alat

1. USG	1 unit
2. Dental X Ray	1 unit
3. Panoramic	1 unit
4. General Purpose Radiografi	1 unit
5. Radiologi Mobile	1 unit
6. Mammography	1 unit
7. CT Multislice	1 unit

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Mematuhi segala perundang –undangan yang berlaku
2. Memproses dan memiliki semua perizinan yang diperlukan berdasarkan peraturan perundangan undangan yang berlaku
3. Dilarang melakukan kegiatan yang bertentangan dengan perundang undangan yang berlaku
4. Bersedia menerima sanksi jika melakukan pelanggaran

Surat izin ini berlaku sampai tanggal 25 Oktober 2026

Tegal, 25 Oktober 2021

PEMERINTAH KOTA TEGAL
DINAS KESEHATAN
KOTA TEGAL


dr. SRI PRIMAWATI INDRASWARI, SpKK, MM, MH

Pembina Utama Muda

NIP 19631009 198911 2 001