

**PERSYARATAN PELAYANAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN NIAS**

Izin Rumah Sakit Swasta (type C & D)

NO.	PERSYARATAN ADMINISTRASI	PARAF				Keterangan
		FO	BO	KABID	SEKDIS	
1	Profil Rumah Sakit, berisi : Visi dan Misi, Lingkup Kegiatan, Rencana Strategi dan Struktur Organisasi					
2	Dokumen Lokasi.					
3	Dokumen Bangunan, Prasarana dan Alat Kesehatan.					
4	Fotocopy Struktur Organisasi SDM dan SDM.					
5	Jenis Pelayanan.					
6	Akta Pendirian Perusahaan atau Dokumen Legalitas Lainnya					
Catatan :						

Tanggal Cetak : Thursday, 11 June 2026 03:03:09