



**GERMAS**  
Gerakan Masyarakat  
Hidup Sehat

**BerAKHLAK**

Berorientasi Pelayanan Akuntabel Kompeten  
Harmonis Loyal Adaptif Kolaboratif

**#** bangga  
melayani  
bangsa

**GRATIS**

## **Persyaratan Rekomendasi Izin Operasional Fasilitas Pelayanan Kesehatan**

- 1. Surat Permohonan Rekomendasi**
- 2. SK Badan Usaha**
- 3. Dokumen Studi Kelayakan**
- 4. Master Plain RS**
- 5. Sertifikat Tanah**
- 6. IMB**
- 7. Dokumen UKL/UPL**



@dinkes\_purworejo



Dinas Kesehatan Kabupaten Purworejo



Dinkes Purworejo