

Syarat kesesuaian peruntukan lahan RS Dari Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang

- 1. Permohonan ditujukan ke kepala Dinas Kesehatan Kab Tangerang**
- 2. Profil RS terkait klasifikasi dan jumlah Tempat Tidur**
- 3. NIB**
- 4. PBG**
- 5. DED**
- 6. FS**
- 7. SLF**
- 8. Badan Hukum**
- 9. Master Plan**
- 10. Surat keterangan dari wilayah (puskesmas setempat)**