



DEPARTEMEN KESEHATAN RI
**KANTOR WILAYAH PROVINSI
JAWA TIMUR**

JLN. KARANGMENJANGAN 12
SURABAYA - 60286

TELP. 5025750, 5021731, 5024407

SURAT - REKOMENDASI

Nomor : YM.02.03.6.2. *241*

Memenuhi surat Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Trenggalek Nomor : 445.04/364/425.053/2000 Tanggal 3 Pebruari 2000 Perihal : Permohonan rekomendasi pemanfaatan pesawat sinar X, setelah dilakukan penelitian administrasi dan pengukuran tingkat paparan radiasi serta pemeriksaan sarana Radiologi , pada prinsipnya Kepala Kantor Wilayah Departemen Kesehatan Provinsi Jawa Timur dapat menyetujui pemakaian pesawat sinar - X,

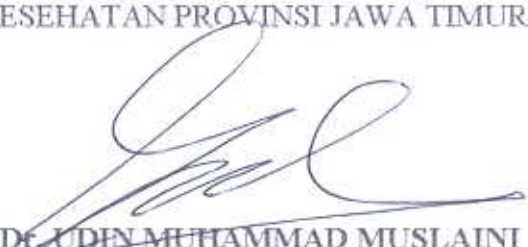
1. Nama Pesawat : TROPHY - X-Ray Mobile
Type : Omnix N60
Nomor seri tabung : 600042

Pada Instansi : PUSKESMAS BARUHARJO
Alamat : Desa Baruharjo - Kecamatan Durenan Kabupaten Trenggalek

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat sebagai kelengkapan untuk memenuhi syarat permohonan Ijin Pemakaian Pesawat Sinar - X dari yang berwenang.

Surabaya, *1 - 8 -* 2000

KEPALA KANTOR WILAYAH DEPARTEMEN
KESEHATAN PROVINSI JAWA TIMUR


DR. UDEN MUHAMMAD MUSLAINI
NIP. 140046363