



## UPT PUSKESMAS WONOSARI I

JALAN BARON KM 2, KARANGREJEK, WONOSARI, GUNUNGGIDUL 55851 0274391500

[wonosari1.puskesmas.gunungkidulkab.go.id](http://wonosari1.puskesmas.gunungkidulkab.go.id)

Pemerintah Kab. Gunung Kidul / Dinas Kesehatan / UPT PUSKESMAS WONOSARI I

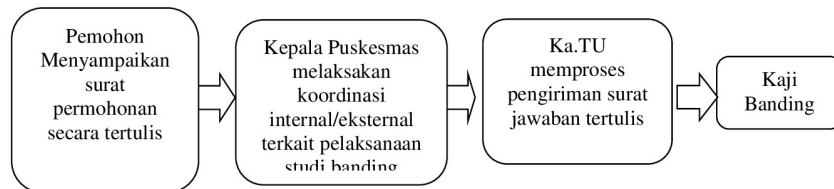
# Kaji Banding

No. SK :

## Persyaratan

1. Pengguna layanan menyampaikn surat permohonan tertulis yang berisi :
2. Tujuan studi banding
3. Waktu pelaksanaan studi banding
4. Nomor kontak pemohon dan jumlah peserta studi banding
5. Disampaikn kepada kepala UPT Puskesmas Wonosari I dengan alamat Jl. Baron km 2, Karangrejek, Wonosari, Gunungkidul

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur



1. Permohonan menyampaikan surat resmi kepada kepala puskesmas
2. Kepala puskesmas melaksanakan koordinasi internal / eksternal terkait pelaksanaan kaji banding
3. Kepala TU memproses pengiriman surat jawaban tertulis
4. Pelaksanaan kaji banding

## Waktu Penyelesaian



## UPT PUSKESMAS WONOSARI I

JALAN BARON KM 2, KARANGREJEK, WONOSARI, GUNUNGGKIDUL 55851 0274391500

[wonosari1.puskesmas.gunungkidulkab.go.id](http://wonosari1.puskesmas.gunungkidulkab.go.id)

Pemerintah Kab. Gunung Kidul / Dinas Kesehatan / UPT PUSKESMAS WONOSARI I

6 Hari kerja

Informasi diterimanya permohonan kaji banding disampaikan maksimal enam hari sejak surat permohonan diterima.

### Biaya / Tarif

125000

125000 / orang

### Produk Pelayanan

1. Pelaksanaan Kaji Banding

### Pengaduan Layanan

Pengaduan, saran, dan masukan secara langsung dapat disampaikan kepada petugas pengelola pengaduan pada UPT Puskesmas Wonosari I. Pengaduan secara tidak langsung dapat disampaikan dengan secara tertulis melalui surat yang ditujukan kepada kepala UPT Puskesmas Wonosari I, kotak pengaduan, telepon 0274391500, email : [puskesmaswonosari1@gmail.com](mailto:puskesmaswonosari1@gmail.com).