

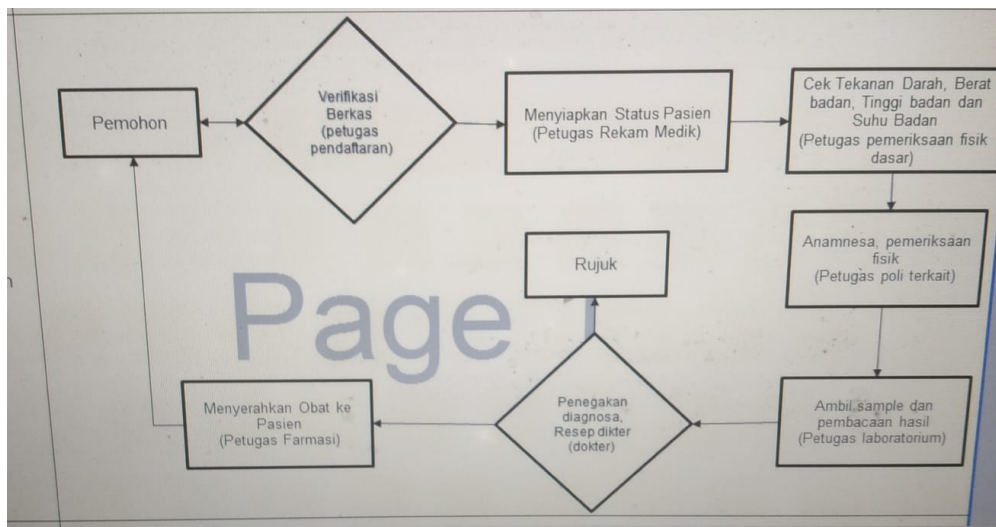
Pelayanan Bedah Elektif

No. SK : 04 Tahun 2024

Persyaratan

1. Indikasi berdasarkan pemeriksaan Dokter Spesialis

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



1. 1 Pasien Mendaftar di pendaftaran 2 jenis pemeriksaan ditentukan oleh dokter klinis

Waktu Penyelesaian

3 Hari

24 Jam

Biaya / Tarif

4000000

Produk Pelayanan

1. Seksio Caesaria

Pengaduan Layanan

RSUD M SANI



Jl Soekarno Hatta No 1 29663 0778327808

rsud.karimunkab.go.id

Pemerintah Kab. Karimun / Rumah Sakit Umum Daerah Muhammad Sani /

RSUD M SANI

Ruang pengaduan Pusat Layanan Informasi dan Promosi

Kotak Saran

Website : rsudmuhamamdsani.go.id

SP4NLAPOR

Facebook : [rsudmuhammadsani](https://www.facebook.com/rsudmuhammadsani)

Instagram : [rsudmuhammadsani](https://www.instagram.com/rsudmuhammadsani)