Rumah Sakit Umum Daerah Kaur

jalan lintas barat, desa cahaya batin kecamatan semidang gumay kabupaten kaur BENGKULU 38967 085273601193

Pemerintah Kab. Kaur / Rumah Sakit Umum Daerah Kaur

Pemasangan Infus Anak

No. SK :

Persyaratan

1. Kartu Pasien

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Mendaftak ke ruang pendaftaran

Waktu Penyelesaian

10 Menit

Biaya / Tarif

15000

Produk Pelayanan

1. Pelayanan Rawat IGD

Pengaduan Layanan

Informasi pelayanan publik ini diambil dari sippn.menpan.go.id pada Minggu, 19 May 2024 pukul 17:16. Klik di sini untuk melihat halaman asli.