



## 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