

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

Vena seksi

No. SK:

Persyaratan

1. Kartu Pasien

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Mendaftar ke ruang pendaftaran dan bawa kartu pasien

Waktu Penyelesaian

12 Menit

Biaya / Tarif

210000

Produk Pelayanan

1. Pelayana Intalasi Gawat Darurat (IGD)

Pengaduan Layanan