



Puskesmas Cibeber

Pondok Cilegon Indah Blok D No. 52 42423 0254399193

-

Pemerintah Kota Cilegon / Puskesmas Cibeber

TATA USAHA

No. SK :

Persyaratan

1. KARTU JAMINAN KESEHATAN/KTP/KK/IDENTITAS DIRI, SURAT PENGANTAR REKOMENDASI SIP/KLINIK

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



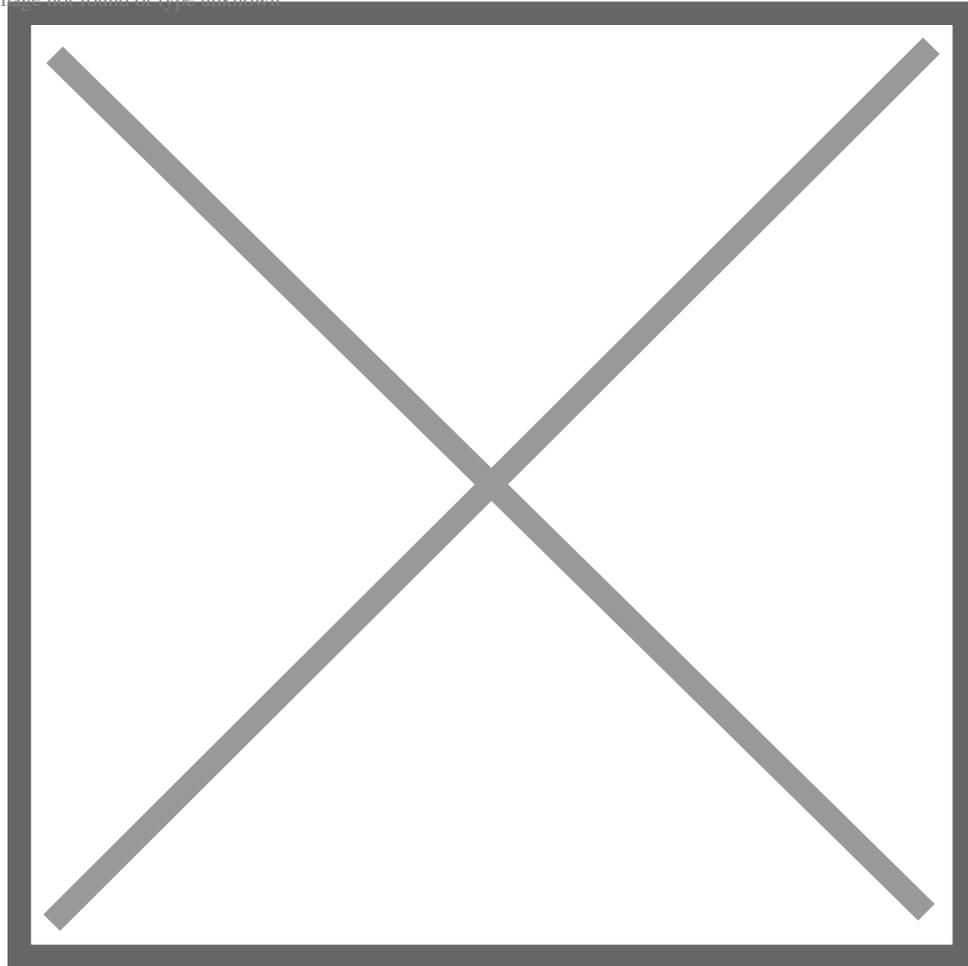
Puskesmas Cibeber

Pondok Cilegon Indah Blok D No. 52 42423 0254399193

-

Pemerintah Kota Cilegon / Puskesmas Cibeber

Image not found or type unknown



1. PELANGGAN DATANG KE TATA USAHA
2. PELANGGAN MENYERAHKAN PERSYARATAN REKOMENDASI SIP/KLINIK/HAJI
3. PETUGAS MEMBUAT SURAT REKOMENDASI SIP/KLINIK/HAJI
4. PETUGAS MEMINTA PERSETUJUAN ATASAN
5. PETUGAS MENYERAHKAN SURAT KEPADA PELANGGAN
6. PELANGGAN PULANG

Waktu Penyelesaian

10 Menit

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya



Puskesmas Cibeber

Pondok Cilegon Indah Blok D No. 52 42423 0254399193

-

Pemerintah Kota Cilegon / Puskesmas Cibeber

Produk Pelayanan

1. SURAT REKOMENDASI SIP/KLINIK, SURAT REKOMENDASI HAJI

Pengaduan Layanan