



PUSKESMAS
SINGKAWANG TIMUR I

Puskesmas Singkawang Timur 1

Jalan Raya Pajintan Nomor 21 79251 089677192525

<https://puskestimur1.singkawangkota.go.id/>

Pemerintah Kota Singkawang / Dinas Kesehatan dan Keluarga

Berencana Kota Singkawang / Puskesmas Singkawang Timur 1

Pelayanan Surat Keterangan Dokter (SKD)

No. SK : 400.7.2.13/003/TU Tahun 2024

Persyaratan

1. KTP/KK/Identitas Lainnya
2. Hasil Pemeriksaan oleh dokter penguji kesehatan

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

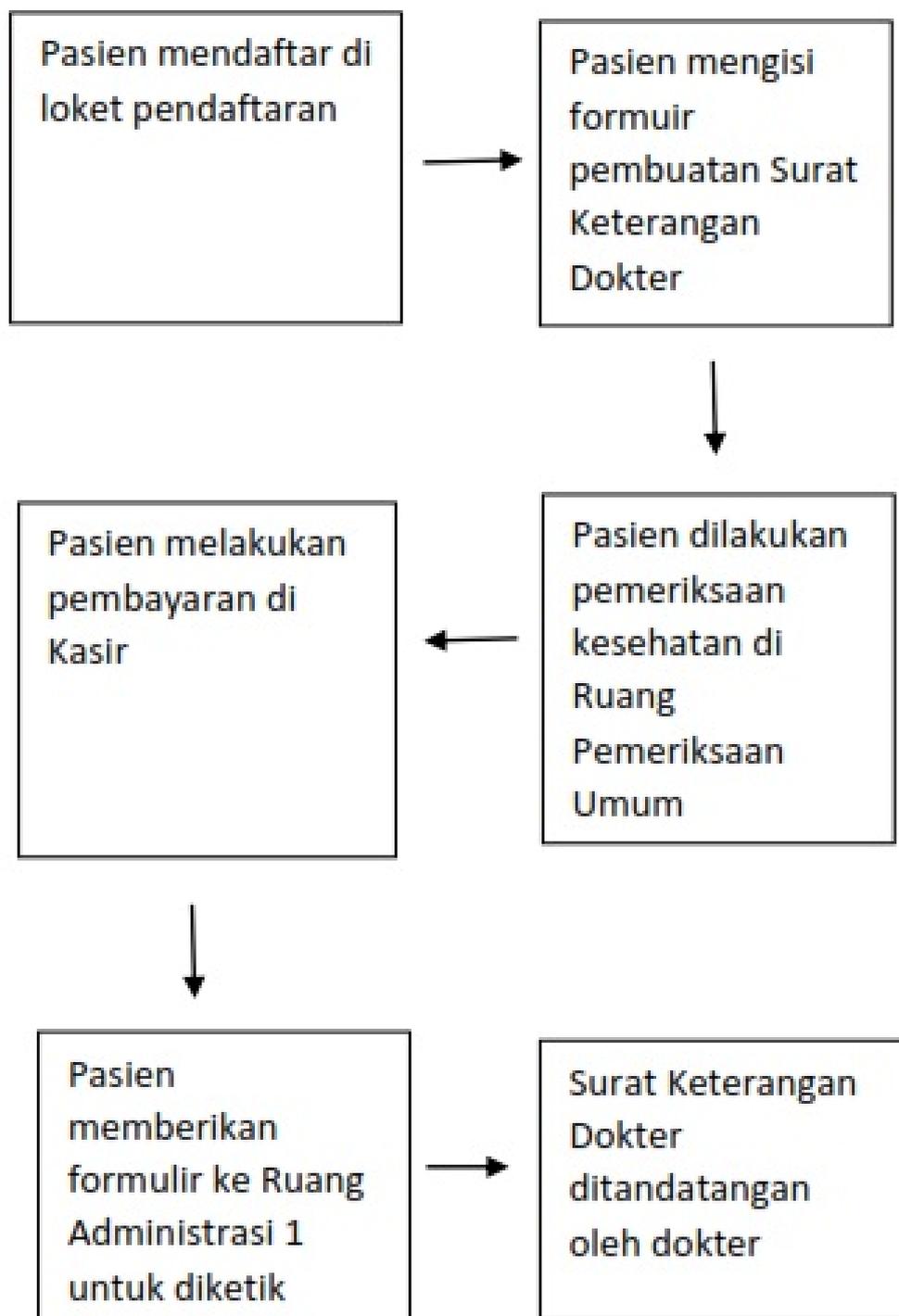
Puskesmas Singkawang Timur 1

Jalan Raya Pajantan Nomor 21 79251 089677192525

<https://puskestimur1.singkawangkota.go.id/>

Pemerintah Kota Singkawang / Dinas Kesehatan dan Keluarga

Berencana Kota Singkawang / Puskesmas Singkawang Timur 1



1. a. Pengambilan nomor antrian b. Melakukan pendaftaran di loket pendaftaran c. Mengisi formulir pembuatan Surat Keterangan Dokter d. Melakukan pemeriksaan Tekanan darah, Berat Badan, Tinggi Badan dan Laboratorium Sesuai Kebutuhan e. Melakukan pembayaran di Loket Pembayaran/Kasir f. Memberikan formulir ke bagian tata usaha untuk dibuatkan Surat Keterangan Dokter g. Surat Keterangan Dokter ditandatangani oleh dokter Penguji Kesehatan



Puskesmas Singkawang Timur 1

Jalan Raya Pajintan Nomor 21 79251 089677192525

<https://puskestimur1.singkawangkota.go.id/>

Pemerintah Kota Singkawang / Dinas Kesehatan dan Keluarga

Berencana Kota Singkawang / Puskesmas Singkawang Timur 1

Waktu Penyelesaian

0

□ 60 menit

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Rp. 25.000 (Peraturan Daerah Kota Singkawang No 4 tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah)

Produk Pelayanan

1. Surat Keterangan Dokter

Pengaduan Layanan

Telp/ WA 089677192525

Kotak Saran

Facebook: Puskesmas Singkawang Timur I

Instagram: @pkmtimur1

Website: <https://puskestimur1.singkawangkota.go.id>

Tim Pengelola Pengaduan