



Dinas Sosial

Way Mengaku Liwa 34811 082280041541

Pemerintah Kab. Lampung Barat / Dinas Sosial

STANDAR PELAYANAN REKOMENDASI PENGOBATAN KATARAK

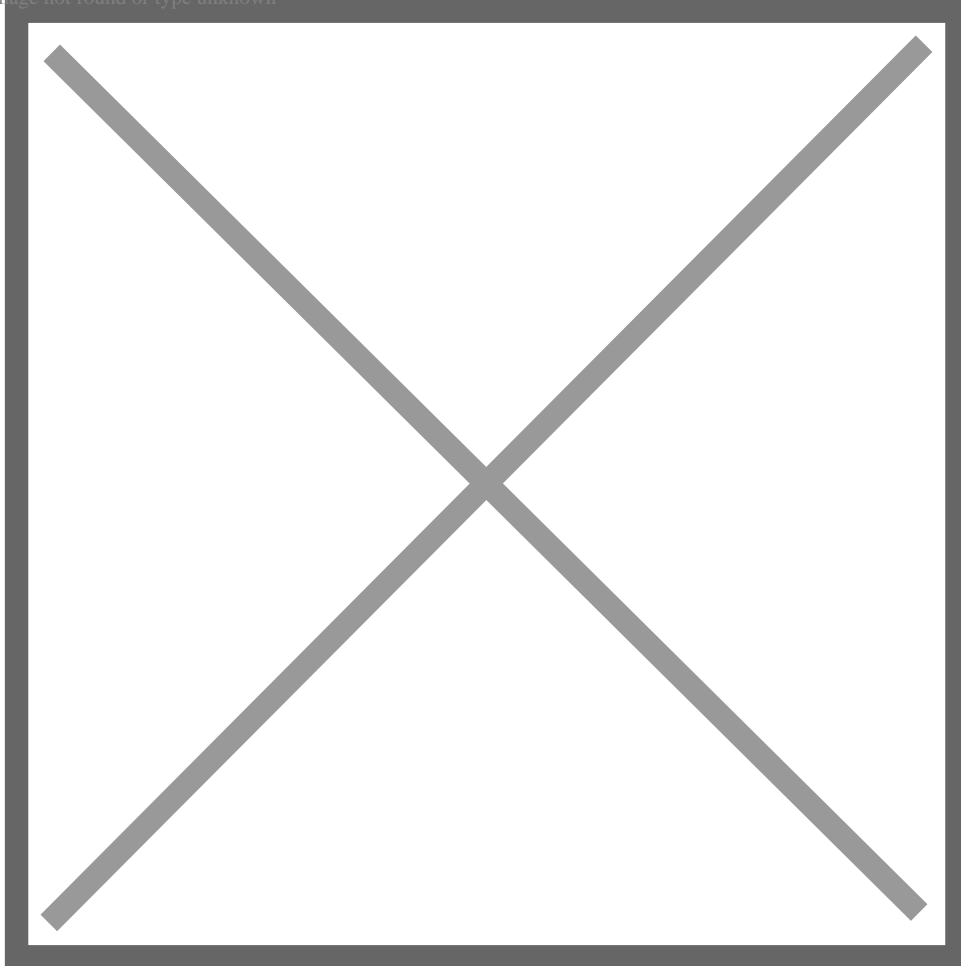
No. SK :

Persyaratan

1. Foto Copy KTP; 2. Foto Copy KK; 3. Surat Keterangan Tidak Mampu dari Peratin/Lurah 4. Foto ukuran 3 R

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

Image not found or type unknown



1. 1. Calon Peserta diajukan oleh Kecamatan atau TKSK; 2. Menunggu jadwal Bakti Sosial Katarak di Rumah Sakit yang ada di Provinsi Lampung; 3. Verifikasi Data Calon Operasi Katarak 4. Pelaksanaan Operasi Katarak



Dinas Sosial

Way Mengaku Liwa 34811 082280041541

Pemerintah Kab. Lampung Barat / Dinas Sosial

Waktu Penyelesaian

11 Bulan

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Gratis

Produk Pelayanan

1. STANDAR PELAYANAN REKOMENDASI PENGOBATAN KATARAK

Pengaduan Layanan

WA 081273407171