



Dinas Sosial

Jl. Ahmad A. Wahab No. 66 96212 08124420051

Pemerintah Kab. Gorontalo / Dinas Sosial

Rekomendasi Dana Perawatan

No. SK : 800/Dinsos/155/VI/2024

Persyaratan

1. Surat Keterangan Rawat Inap dari Rumah Sakit
2. Surat Keterangan Kepala Dusun/Kelurahan bermateri (10000)
3. Surat Keterangan Verivali DTKS dari Desa/Kelurahan
4. Surat Keterangan Tidak Mampu dari Desa/Kelurahan
5. Fotocopy Kartu Keluarga dan KTP
6. Forocopy BPJS (jika ada)
7. Fotocopy Akta Kelahiran/Kartu Indentitas Anak (KIA) bagi pasien dibawah umur

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. .Memasukan berkas
2. Pemeriksaan berkas oleh petugas
3. Pembuatan draft Rekomendasi
4. . Perbaikan Finalisasi Draft Rekom
5. Pembubuhan Paraf pada Surat Rekomendasi
6. Penandatanganan Surat Rekomendasi
7. Penomoran/Registrasi Surat Rekomedasi
8. Surat Rekomendaso diterima oleh Pemohon dan selanjutnya akan dibawah ke Dinas Kesehatan

Waktu Penyelesaian

15 Menit

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan



Dinas Sosial

Jl. Ahmad A. Wahab No. 66 96212 08124420051

Pemerintah Kab. Gorontalo / Dinas Sosial

1. Rekomendasi Dana Perawatan

Pengaduan Layanan

Email: dinsoskabgorontalo123@gmail.com

Whatsapp: 0852-9824-2965 (Ibu Dian)

Instagram: @dinsos.kabgor

Facebook: Dinas Sosial Kabupaten Gorontalo