

Puskesmas Sihepeng



Jl.Medan -Padang Ds.Sihepeng V Kec.Siabu Kab.Mandailing Natal 22976 081397990000

-

Pemerintah Kab. Mandailing Natal / Dinas Kesehatan / Puskesmas Sihepeng

Pelayanan Rujukan

No. SK : 440/404.1/SHP/V/2024

Persyaratan

1. membawa Fotocopy Kartu Keluarga (KK) atau Kartu Tanda Penduduk (KTP)

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

Waktu Penyelesaian

10 Menit

pemeriksaan fisik pasien sampai dengan dilakukan anamnese pasien

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Permintaan Rujukan

Pengaduan Layanan

-