

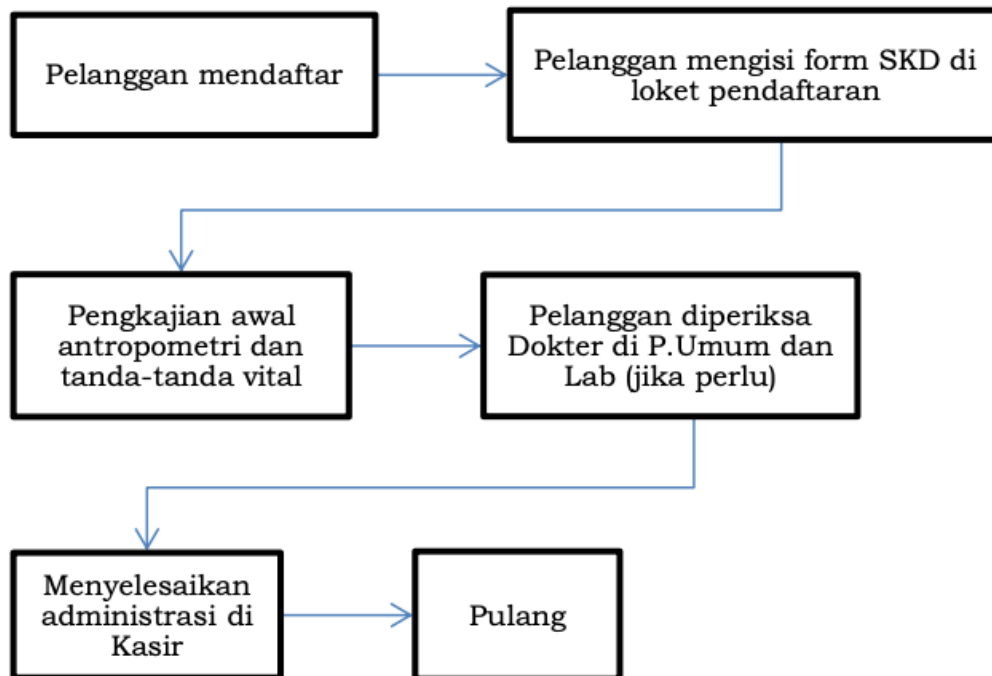
Pelayanan Surat Keterangan Dokter

No. SK : 400.7 / 050 /PKM SKW UTARA II TAHUN 2024

Persyaratan

1. Kartu identitas (KTP, KK)
2. Kartu Peserta JKN/KIS/ASKES

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



Waktu Penyelesaian

30 Menit

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Sesuai Peraturan Walikota Singkawang tentang tarif yang berlaku

Produk Pelayanan



PUSKESMAS
SINGKAWANG UTARA II

Puskesmas Singkawang Utara 2

Jalan Demang Akub 79151 089525959452

<https://puskesutara2.singkawangkota.go.id>

Pemerintah Kota Singkawang / Dinas Kesehatan dan Keluarga

Berencana Kota Singkawang / Puskesmas Singkawang Utara 2

1. a. Surat Keterangan Sehat Dokter secara jasmani b. Surat Keterangan bebas Buta Warna

Pengaduan Layanan

1. Penyampaian langsung ke Meja Pengaduan
2. Kotak Kepuasan
3. Kotak Saran dan Pengaduan
4. Email: singkawang2utara@gmail.com
5. Instagram: [puskesmassingkawangutara2](https://www.instagram.com/puskesmassingkawangutara2)
6. FB : Puskemas Singkawang Utara II
7. Kontak Whatsapp: 0895 2595 9452
8. Scan Barcode dengan link:
<https://taplink.cc/puskesmasingkawangutara2>
9. SP4N Lapor