



UPT. Puskesmas Singkawang Utara 1

Jalan Ratu Sepudak RT 007 RW 004 79151 085184938343

puskesutara1.singkawangkota.go.id

Pemerintah Kota Singkawang / Dinas Kesehatan dan Keluarga

Berencana Kota Singkawang / UPT. Puskesmas Singkawang Utara 1

Pelayanan Surat Keterangan Dokter

No. SK : 400.7.2.13/037/PKM SKW UTARA I TAHUN 2024

Persyaratan

1. KTP
2. Hasil Pemeriksaan oleh dokter penguji kesehatan

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

UPT. Puskesmas Singkawang Utara 1

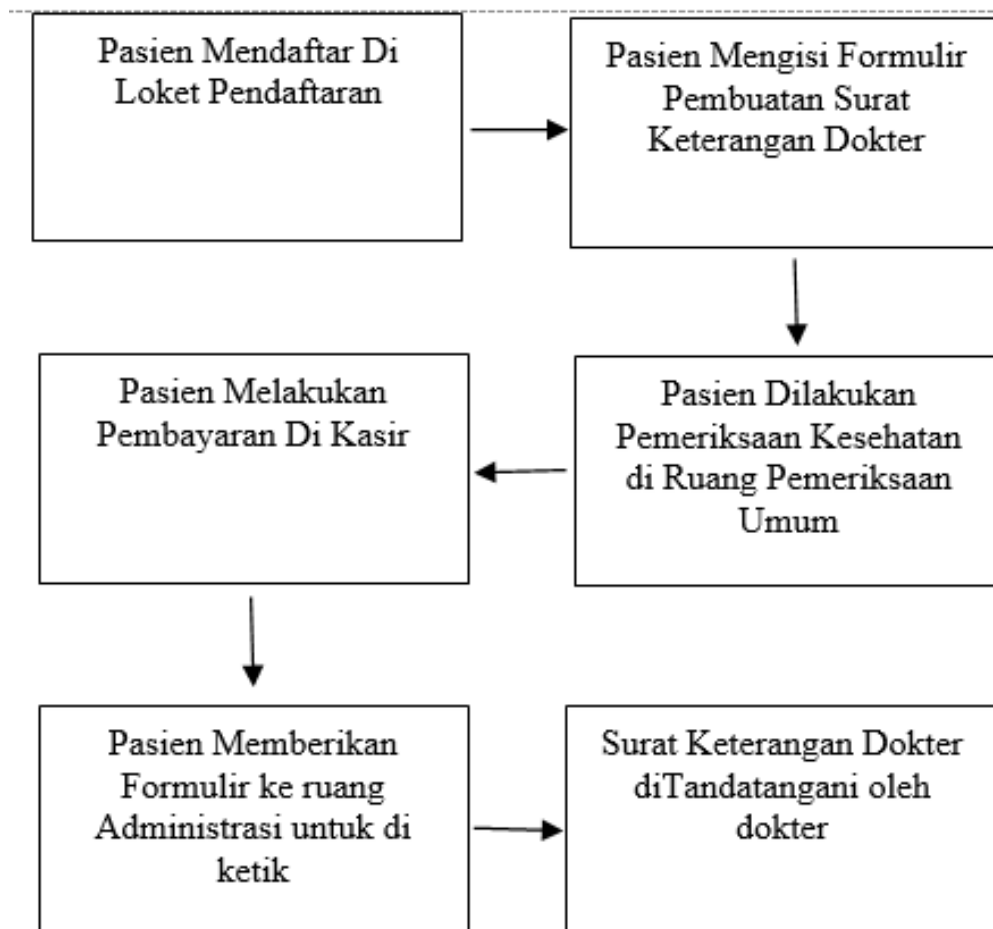
Jalan Ratu Sepudak RT 007 RW 004 79151 085184938343

puskesutara1.singkawangkota.go.id



Pemerintah Kota Singkawang / Dinas Kesehatan dan Keluarga

Berencana Kota Singkawang / UPT. Puskesmas Singkawang Utara 1



1. Pengambilan nomor antrian
2. Melakukan pendaftaran di loket pendaftaran
3. Mengisi formulir pembuatan Surat Keterangan Dokter
4. Melakukan pemeriksaan Tekanan darah, Berat Badan, Tinggi Badan dan Laboratorium Sesuai Kebutuhan
5. Melakukan pembayaran di Loket Pembayaran/ Kasir
6. Memberikan formulir ke bagian tata usaha untuk dibuatkan Surat Keterangan Dokter
7. Surat Keterangan Dokter ditandatangani oleh dokter Penguji Kesehatan

Waktu Penyelesaian



UPT. Puskesmas Singkawang Utara 1

Jalan Ratu Sepudak RT 007 RW 004 79151 085184938343

puskesutara1.singkawangkota.go.id

Pemerintah Kota Singkawang / Dinas Kesehatan dan Keluarga

Berencana Kota Singkawang / UPT. Puskesmas Singkawang Utara 1

0

□ 60 menit (proses prosedur (1) s/d (7))

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 085184938343

Kotak Saran

Email: puskesmasutara1@gmail.com

Facebook : Puskesmas Singkawang Utara I

Instagram : Puskesmas Singkawang Utara 1

Website : <https://puskesutara1.singkawangkota.go.id>

Tim Pengelola Pengaduan