

SARANA DAN PRASARANA LAYANAN INFORMASI PUBLIK

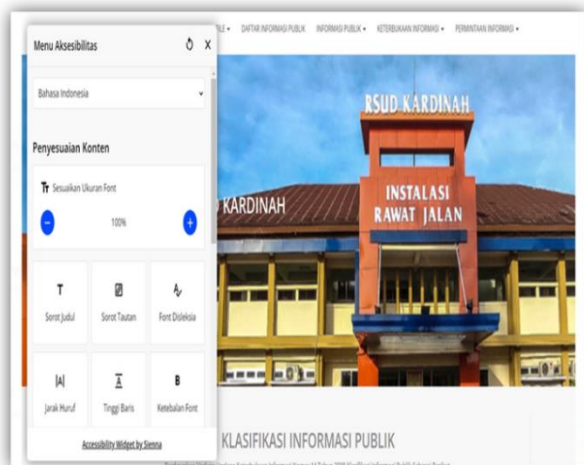
RSUD KARDINAH KOTA TEGAL

LAYANAN INKLUSIF/AKSESIBILITAS PENYANDANG DISABILITAS

- b. Layanan Khusus Untuk Penyandang Disabilitas Men peroleh Informasi, keberatan Maupun Layanan Pengaduan Pelayanan

FASILITAS AKSESIBILITAS PENYANDANG DISABILITAS ELEKTRONIK MELALUI WEBSITE UTAMA DAN PPID





← → ↻ 🔒 https://rsudkardinah.tegalkota.go.id/ppid/daftar_pengaduan

Data Pengaduan	Aksi
	Lihat Data Download Data
	Lihat Data Download Data
	Lihat Data Download Data
	Lihat Data Download Data
	Lihat Data Download Data
	Lihat Data Download Data

Previous 1 Next

LINK LAINNYA: Jenis Informasi, Digitalisasi, Pengadaan Barang Dan Jasa

LOKASI KAMI

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

Web Accessibility By Sienna ❤️

Accessibility Menu

English (English)

Content Adjustments

Adjust Font Size 100%

Highlight Title, Highlight Links, Dyslexia Font, Letter Spacing, Line Height, Font Weight

Web Accessibility By Sienna

Call us (0283) 341938 / 356067

PPID, PELAYANAN, BERITA, FAQ

Daftar Poliklinik Online, Bilik BLUD

RSUD Kardinah

dr. LENNY HARLINA H.S., NUR HANIFAH, ST., MSI

Pfiri-Direktur RSUD Kardinah, Wakil-Direktur Umum dan Keuangan RSUD Kardinah

DOWNLOAD APLIKASI SIGITA MOBILE

Accessibility Menu

English (English)

Content Adjustments

Adjust Font Size 100%

Highlight Title, Highlight Links, Dyslexia Font, Letter Spacing, Line Height, Font Weight

Web Accessibility By Sienna

ATATAN

menindaklanjuti permohonan anda :

an PPID terkait layanan informasi publik yang diminta, maka pemohon dapat mengajukan keberatan dengan cara :

lis atau melalui formulir online kepada atasan PPID RSUD Kardinah Kota Tegal dalam jangka waktu paling lambat 30 (tiga

eratan tersebut paling lambat 30 (tiga puluh) hari kerja sejak diterimanya keberatan secara tertulis. Apabila Atasan PPID

ertulis disertakan bersama tanggapan tersebut.

ngketa keberatan selesai.

an Atasan PPID, maka penyelesaian sengketa informasi publik dapat diajukan kepada Komisi Informasi Provinsi Jawa

ri Atasan PPID.



📄 FORM PERMINTAAN INFORMASI

Sampaikan permohonan informasi anda dengan mengisi formulir berikut secara lengkap dan benar agar dapat segera diproses :

Kategori Permohonan :	<input type="text" value="Perorangan"/>
Nama Lengkap :	<input type="text" value="Nama Lengkap"/>
Alamat :	<input type="text" value="Alamat Lengkap"/>
Pekerjaan :	<input type="text" value="Pekerjaan"/>

