



PEMERINTAH KABUPATEN BANYUMAS

DINAS KESEHATAN

Jl. RA. Wiryatmadja No. 4 Purwokerto Kode Pos 53131

Telp. (0281) 632971 Faksimile (0281) 631502

Email : dinkes@banyumas.go.id Website : dinkes.banyumaskab.go.id

PENYALURAN PENGADUAN

Data Pemberi Aduan Nama : NIK : Alamat :	Diterima Tanggal : No. Agenda Aduan : Sifat <input type="checkbox"/> BIASA <input type="checkbox"/> PENTING <input type="checkbox"/> SEGERA <input type="checkbox"/> SANGAT RAHASIA
---	---

PERIHAL PENGADUAN :

<input type="checkbox"/> Sekretariat <input type="checkbox"/> Subbag Umum dan Kepegawaian <input type="checkbox"/> Subbag Keuangan <input type="checkbox"/> Subbag Perencanaan <input type="checkbox"/> Bidang Kesehatan Masyarakat <input type="checkbox"/> Seksi Kesehatan Keluarga dan Gizi <input type="checkbox"/> Seksi Promosi dan Pemberdayaan Masyarakat <input type="checkbox"/> Seksi Kesehatan Lingkungan, Kesehatan Kerja, & Olahraga <input type="checkbox"/> Bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit <input type="checkbox"/> Seksi Surveilans, Imunisasi & KLB <input type="checkbox"/> Seksi Pencegahan & Pengendalian Penyakit Menular <input type="checkbox"/> Seksi Pencegahan & Pengendalian Penyakit Tidak Menular, Kesehatan Jiwa, & Penyalahgunaan Napza <input type="checkbox"/> Bidang Pelayanan Kesehatan <input type="checkbox"/> Seksi Pelayanan Kesehatan Primer & Tradisional <input type="checkbox"/> Seksi Pelayanan Kesehatan Rujukan <input type="checkbox"/> Seksi Peningkatan Mutu & Pembiayaan Kesehatan <input type="checkbox"/> Bidang Sumber Daya Kesehatan <input type="checkbox"/> Seksi Farmasi, Makanan, Minuman, & Perbekalan Kesehatan <input type="checkbox"/> Seksi Sarana Prasarana & Alat Kesehatan <input type="checkbox"/> Seksi SDM Kesehatan & Sistem Informasi	Dengan Hormat Harap :
	<input type="checkbox"/> Tanggapan dan Saran
	<input type="checkbox"/> Proses Lebih lanjut
	<input type="checkbox"/> Koordinasikan
	<input type="checkbox"/>
Tanda Terima : Nama dan Paraf :	Catatan :



PEMERINTAH KABUPATEN BANYUMAS

DINAS KESEHATAN

Jl. RA. Wiryatmadja No. 4 Purwokerto Kode Pos 53131

Telp. (0281) 632971 Faksimile (0281) 631502

Email : dinkes@banyumas.go.id Website : dinkes.banyumaskab.go.id

PENYALURAN PENGADUAN

Data Pemberi Aduan Nama : NIK : Alamat :	Diterima Tanggal : No. Agenda Aduan : Sifat <input type="checkbox"/> BIASA <input type="checkbox"/> PENTING <input type="checkbox"/> SEGERA <input type="checkbox"/> SANGAT RAHASIA
---	---

PERIHAL PENGADUAN :

<input type="checkbox"/> Sekretariat <input type="checkbox"/> Subbag Umum dan Kepegawaian <input type="checkbox"/> Subbag Keuangan <input type="checkbox"/> Subbag Perencanaan <input type="checkbox"/> Bidang Kesehatan Masyarakat <input type="checkbox"/> Seksi Kesehatan Keluarga dan Gizi <input type="checkbox"/> Seksi Promosi dan Pemberdayaan Masyarakat <input type="checkbox"/> Seksi Kesehatan Lingkungan, Kesehatan Kerja, & Olahraga <input type="checkbox"/> Bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit <input type="checkbox"/> Seksi Surveilans, Imunisasi & KLB <input type="checkbox"/> Seksi Pencegahan & Pengendalian Penyakit Menular <input type="checkbox"/> Seksi Pencegahan & Pengendalian Penyakit Tidak Menular, Kesehatan Jiwa, & Penyalahgunaan Napza <input type="checkbox"/> Bidang Pelayanan Kesehatan <input type="checkbox"/> Seksi Pelayanan Kesehatan Primer & Tradisional <input type="checkbox"/> Seksi Pelayanan Kesehatan Rujukan <input type="checkbox"/> Seksi Peningkatan Mutu & Pembiayaan Kesehatan <input type="checkbox"/> Bidang Sumber Daya Kesehatan <input type="checkbox"/> Seksi Farmasi, Makanan, Minuman, & Perbekalan Kesehatan <input type="checkbox"/> Seksi Sarana Prasarana & Alat Kesehatan <input type="checkbox"/> Seksi SDM Kesehatan & Sistem Informasi	Dengan Hormat Harap :
	<input type="checkbox"/> Tanggapan dan Saran
	<input type="checkbox"/> Proses Lebih lanjut
	<input type="checkbox"/> Koordinasikan
	<input type="checkbox"/>
Tanda Terima : Nama dan Paraf :	Catatan :