



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RUMAH SAKIT JIWA DAERAH
ATMA HUSADA MAHAKAM

Jalan Kakap No.23 Samarinda 75115 Telp. (0541) 743364 Fax. 741035
Laman : rsjdahm.kaltimprov.go.id // Posel : rsjdahm@gmail.com

FORMULIR PENGADUAN MASYARAKAT

Nama Pelapor :

Jenis Kelamin :

Usia :

Nomor KTP :

Alamat Lengkap :

No. Telepon /HP :

Fax :

E-mail :

Identitas / Unit Terlapor :

Subjek :

Materi yang dilaporkan :

.....,

Pelapor

TTD

(.....)



**PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RUMAH SAKIT JIWA DAERAH
ATMA HUSADA MAHAKAM**

Jalan Kakap No.23 Samarinda 75115 Telp. (0541) 743364 Fax. 741035
Laman : rsjdahm.kaltimprov.go.id // Posel : rsjdahm@gmail.com

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

Nama Pemohon :

Jenis Kelamin :

Usia :

Nomor KTP :

Alamat Lengkap :

No. Telepon /HP :

Fax :

E-mail :

Rincian Informasi Yang :

Di Butuhkan :

.....

.....

Rincian Informasi Yang :

di Butuhkan :

.....

.....

- Cara memperoleh Informasi :**
1. Melihat/Membaca/Mendengar/Mencatat
 2. Mendapat Salinan Informasi (Softcopy/Hardcopy)

- Cara Mendapatkan Informasi :**
- | | |
|-----------------------|-------------|
| 1. Mengambil Langsung | 4. Email |
| 2. Kurir | 5. Faximili |
| 3. Pos | |

.....
Pemohon

(.....)



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RUMAH SAKIT JiWA DAERAH
ATMA HUSADA MAHAKAM

Jalan Kakap No.23 Samarinda 75115 Telp. (0541) 743364 Fax. 741035
Laman : rsjdahm.kaltimprov.go.id // Posel : rsjdahm@gmail.com

STANDAR OPERASIONAL

PENANGANAN PENGADUAN, SARAN DAN KRITIK

Menyampaikan
pengaduan, saran dan
kritik

FORMULIR SARAN, MASUKAN DAN KRITIK

SARAN DAN MASUKAN	KRITIK

FORMULIR SARAN, MASUKAN DAN KRITIK

SARAN DAN MASUKAN	KRITIK



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RUMAH SAKIT JiWA DAERAH
ATMA HUSADA MAHAKAM

Jalan Kakap No.23 Samarinda 75115 Telp. (0541) 743364 Fax. 741035
Laman : rsjdahm.kaltimprov.go.id // Posel : rsjdahm@gmail.com

--	--