

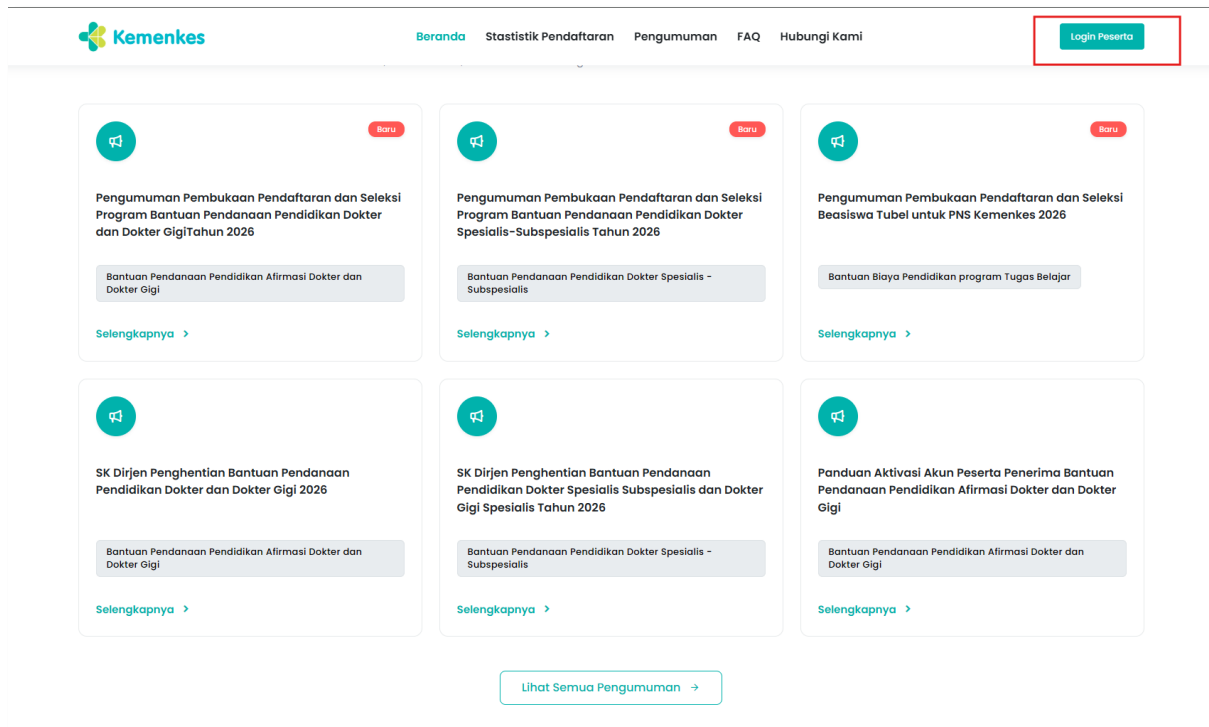
Panduan Aplikasi **SIBK**

Sistem informasi beasiswa kementerian kesehatan

<https://sibk.kemkes.go.id>



Akses menu SIBK



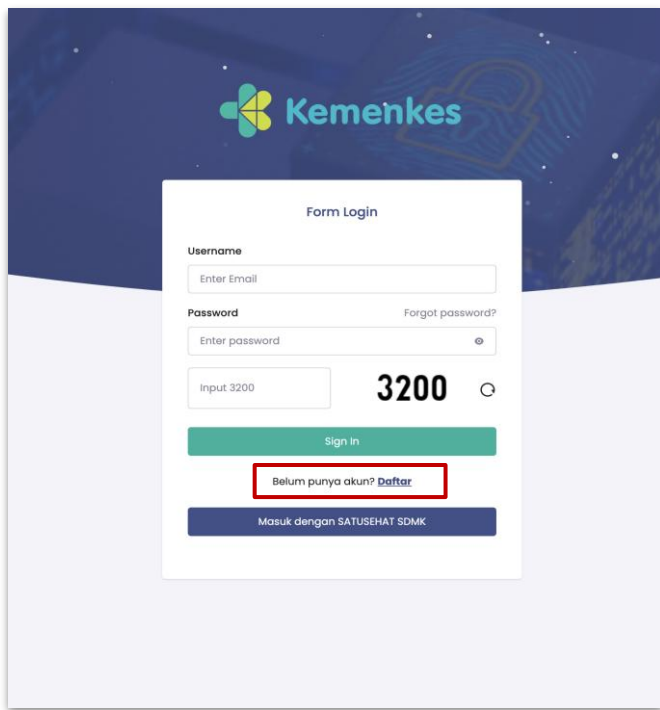
Kunjungi :

<https://sibk.kemkes.go.id/>

lalu klik tombol **“Login Peserta”** untuk memulai.

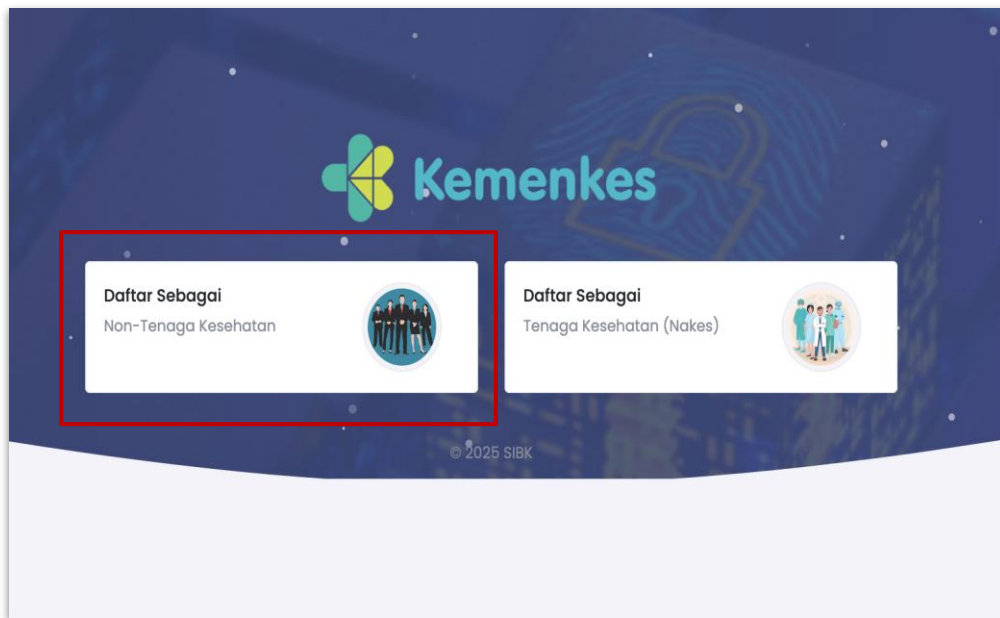
Login Sistem

Untuk login Calon peserta terdapat 2 pilihan login yang pertama dengan akun yang teregister di SIBK dan menggunakan akun SATUSEHAT SDM. **Bagi calon peserta yang ingin mendaftar beasiswa Afirmasi dokter dan dokter gigi klik tombol “Daftar”**

The image shows a login interface for the Indonesian Ministry of Health (Kemenkes). At the top, the Kemenkes logo is displayed on a dark blue background with a faint fingerprint pattern. Below the logo is a white box titled "Form Login". Inside this box, there are three input fields: "Username" (with a placeholder "Enter Email"), "Password" (with a placeholder "Enter password" and a "Forgot password?" link), and a CAPTCHA field (with a placeholder "Input 3200" and the number "3200" displayed). Below the input fields are three buttons: a green "Sign in" button, a red-outlined button with the text "Belum punya akun? [Daftar](#)", and a dark blue button with the text "Masuk dengan SATUSEHAT SDM".

1. Jika sudah mempunyai akun SIBK silahkan masukan username dan password.
2. Jika belum punya akun klik tombol **“Daftar”**.

Pilihan Register Akun SIBK



Daftar sebagai **Non-Tenaga Kesehatan** form ini untuk register calon peserta beasiswa Afirmasi dokter dan dokter gigi

Form Register

Isi semua data-data pada form sesuai dengan data anda kemudian klik daftar

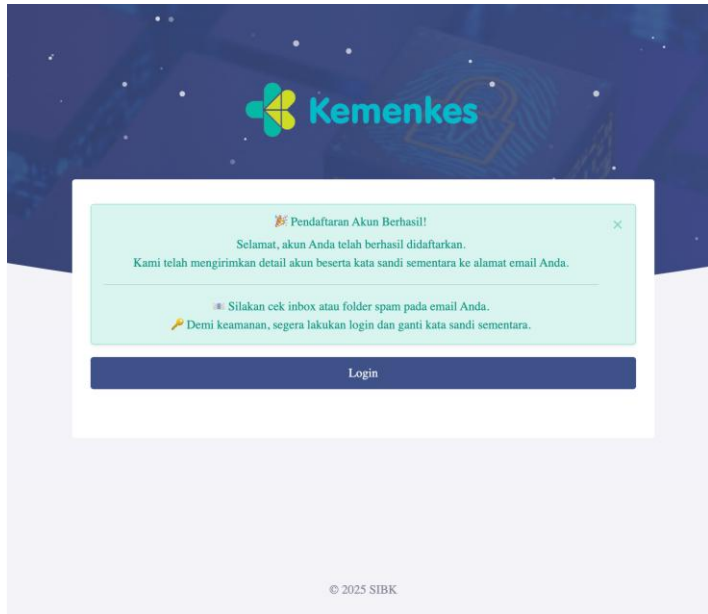
The screenshot shows the 'Daftar Sebagai Non-Tenaga Kesehatan' (Register as Non-Health Worker) section of the Kemenkes registration form. It includes fields for personal information: Nama Lengkap (Full Name), NIK (National Identity Number), NIP (National Employee Number), Email, No HP (Phone Number), Tempat lahir (Place of Birth), Tgl lahir (Date of Birth), and Jenis kelamin (Gender). Below these is the 'ALAMAT SESUAI KTP' (Address according to ID Card) section, which includes Alamat Lengkap (Full Address), Propinsi (Province), and Kabupaten (Regency).

The screenshot shows the 'Daftar Sebagai Tenaga Kesehatan (Nakes)' (Register as Health Worker (Nakes)) section of the Kemenkes registration form. It includes the 'ALAMAT DOMISILI' (Residence Address) section with Alamat Lengkap (Full Address), Propinsi (Province), and Kabupaten (Regency). Below this is the 'DATA KONTAK DARURAT' (Emergency Contact Data) section with fields for Nama (Name), Hubungan (Relationship), and Telepon (Phone). The 'DATA PENDUKUNG' (Supporting Data) section includes No. NPWP (NPWP Number) and No BPJS Kesehatan (BPJS Health Insurance Number). A 'Daftar Sekarang' (Register Now) button is located at the bottom right of the form.

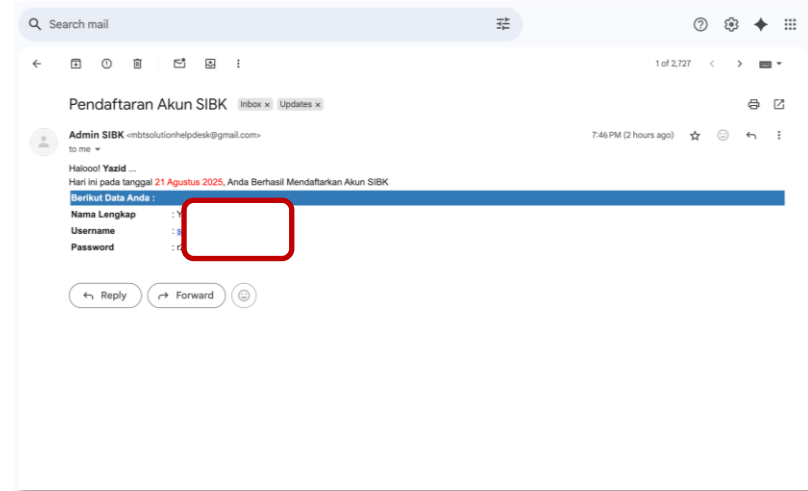
* Harus diisi ya

Pastikan Email yang digunakan Aktif karena untuk menginformasikan username dan password SIBK
Untuk kolom NIP dan No NPWP jika tidak ada bisa diisi dengan “-”

Pendaftaran Berhasil



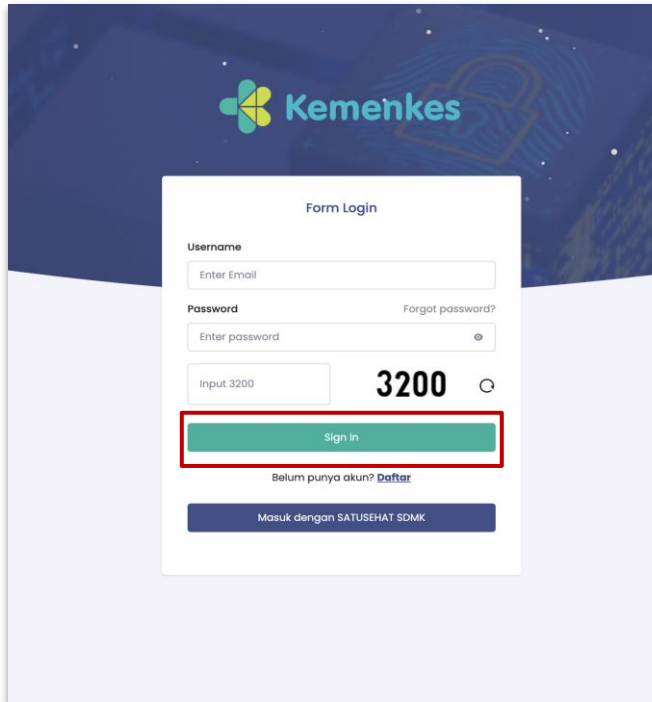
Pendaftaran berhasil akan muncul halaman seperti diatas



Cek Inbox, Spam Email Jika belum mendapatkan username dan password.

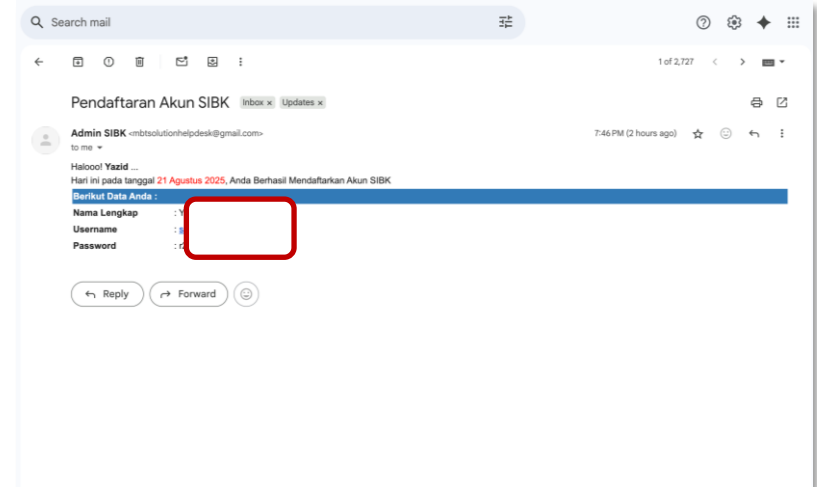
Login Sistem

Setelah berhasil membuat akun silahkan login menggunakan username dan password yang dikirim melalui email



The screenshot shows the 'Form Login' interface for the Kemenkes system. It features a dark blue header with the Kemenkes logo. The login form is white and contains the following elements:

- Username:** A text input field with the placeholder 'Enter Email'.
- Password:** A text input field with the placeholder 'Enter password' and a 'Forgot password?' link.
- Input 3200:** A small input field next to the number '3200'.
- Sign in:** A green button, highlighted with a red rectangle.
- Belum punya akun? [Daftar](#)**: A link for new users.
- Masuk dengan SATUSEHAT SDM:** A dark blue button.



Halaman Dashboard Calon Peserta Afirmasi Dokter & Dokter Gigi

Calon Peserta dapat melihat informasi Biodata pribadi dan data pendukung dan pilihan program beasiswa



Dashboards

Program Bantuan

Monitoring

Logout



Tenaga Non Kesehatan

Anda Login Menggunakan Akun Portal SIBK

Fatoni Afirmasi

20/10/2025 18:12:12



Pas Foto (4x6)

Unggah pas foto terbaru ukuran 4x6 cm, formal dengan latar belakang merah, format JPG/PNG, dan ukuran maksimal 1 MB.

Perhatian:

Data Profil, Data Pendukung, Kontak Darurat, diambil dari Sistem SIBK. Jika ada kesalahan, perbaiki langsung dengan klik tombol **Edit Profile** di bawah.



Profile

Data Profil

Nama	Fatoni Afirmasi
Tempat Lahir	Jakarta
Tanggal Lahir	2025-10-20
Jenis Kelamin	Laki-Laki
Warganegara	WNI



Data Pendukung

Alamat Domisili

Alamat	Jl Leli Satu no 132
Provinsi	Jawa Barat
Kabupaten/Kota	Kota Depok

Pilihan Program Bantuan

Perhatian:

Harap jangan sampai salah memilih program bantuan.

Pilihan Anda akan digunakan untuk proses selanjutnya dan tidak bisa diubah setelah disimpan.



Menu Update Profile dan Update Password

Di menu dashboard Calon Peserta dapat melakukan update profile dan update password

Menu Update Profile

Edit Profile

Nama Lengkap*

Fatoni Afiriasi

NIK *

9999999999999999

NIP

-

Email *

fatoniafiriasi@gmail.com

No HP *

08221431231231

Tempat lahir *

Jakarta

Tgl lahir *

20/10/2025

Jenis kelamin *

Laki-laki

ALAMAT SESUAI KTP

Alamat Lengkap *

Jl Leli 1 no 132

Propinsi *

Jawa Barat

Kabupaten *

Kota Depok

ALAMAT DOMISILI

Alamat Lengkap *

Jl Leli Satu no 132

Propinsi *

Jawa Barat

Kabupaten *

Kota Depok

DATA KONTAK DARURAT

Nama *

Ahmad

Hubungan *

Ayah

Telepon *

0234980234

DATA PENDUKUNG

No. NPWP *

209213801201293

No BPJS Kesehatan *

091283012810293

No BPJS Tenagakerja *

-

Update Data

* Harus diisi ya

Menu Edit Password

Edit Password

Password Lama

Password Baru

Konfirmasi Password Baru

Simpan Perubahan

Data Profil

Nama

Fatoni Afiriasi

Tempat Lahir

Jakarta

Tanggal Lahir

2025-10-20

Jenis Kelamin

Laki-Laki

Warganegara

WNI

Alamat Domisili

Alamat

Provinsi

Kabupaten/Kota

Pilih Program Bantuan

Calon Peserta dapat memilih program bantuan pendanaan pendidikan di bagian menu Program Bantuan. **Pilih Afirmasi Dokter dan Dokter Gigi**



Dashboards

Program Bantuan

Monitoring

Logout

PROGRAM BANTUAN BIAYA PENDIDIKAN

program > Program Bantuan Biaya Pendidikan

Perhatian:

Pilihan program bantuan yang Anda tetapkan akan menjadi dasar dalam proses verifikasi, penyaluran, serta tindak lanjut administrasi selanjutnya. Harap diperhatikan bahwa keputusan yang telah disimpan bersifat final dan tidak dapat diubah kembali.

Oleh karena itu, pastikan Anda memilih program bantuan yang sesuai dengan kebutuhan, persyaratan, dan kondisi Anda. Kesalahan dalam memilih program bantuan dapat berakibat pada terhambatnya proses bantuan pendidikan yang akan diterima. Jika diperlukan, silakan konsultasikan terlebih dahulu dengan pihak pengelola atau membaca panduan resmi sebelum melakukan penyimpanan pilihan.

Pilihan Program Bantuan

Perhatian:

Harap jangan sampai salah memilih program bantuan.

Pilihan Anda akan digunakan untuk proses selanjutnya dan tidak bisa diubah setelah disimpan.

TUBEL SDMK

PROGRAM BANTUAN BIAYA TUGAS BELAJAR NAKES DAN SDMK



AFIRMASI

BANTUAN BIAYA PENDIDIKAN AFIRMASI



2025 © SIBK.

Desi

Pilih Program Bantuan PPDS

Calon Peserta dapat memilih program bantuan, akan di arahkan ke halaman detail program beasiswa. Klik **daftar sekarang** untuk melakukan pendaftaran dan klik konfirmasi.

The screenshot shows the user interface of the Kemenkes website for the 'AFIRMASI BANTUAN BIAYA PENDIDIKAN AFIRMASI' program. The page features a blue header with the Kemenkes logo and navigation links. A sidebar on the left contains links for 'Dashboards', 'Program Bantuan', 'Monitoring', and 'Logout'. The main content area displays the program title and a large banner with the word 'AFIRMASI'. A confirmation modal is overlaid on the page, asking the user to confirm their registration for the 'Bantuan Biaya Pendidikan Afirmasi Dokter & Dokter Gigi' program. The modal includes a warning message and two buttons: 'Batal' (Cancel) and 'Konfirmasi' (Confirm). To the right of the modal, there is a section titled 'Bantuan Biaya Pendidikan Afirmasi Dokter & Dokter Gigi' with details about the period (Period I Tahun 2025) and the registration date (19 October 2025 to 31 October 2025). A 'Daftar Sekarang' (Register Now) button is located below this section.

Kemenkes

BANTUAN PENDIDIKAN AFIRMASI DOKTER & DOKTER GIGI

program > Bantuan Pendidikan afirmasi Dokter & Dokter Gigi

Bantuan Biaya Pendidikan Afirmasi Dokter & Dokter Gigi

Periode : Periode I Tahun 2025

Tanggal Pendaftaran : 19 Oktober 2025 s.d 31 Oktober 2025

Daftar Sekarang

Konfirmasi Pendaftaran

Anda yakin mendaftar beasiswa **Bantuan Biaya Pendidikan Afirmasi Dokter & Dokter Gigi**?

Harap jangan sampai salah memilih program bantuan.
Pilihan Anda akan digunakan untuk proses selanjutnya dan tidak bisa diubah setelah disimpan.

☐ Ya, saya yakin

Batal **Konfirmasi**

Overview Dokumen

Bantuan Biaya Pendidikan

Lengkapi Data Pribadi

Setelah memilih program, selanjutnya calon peserta melengkapi formulir dan dokumen persyaratan

Kemenkes

Prd Afirmasi
NIK: 9999999999999999 | No. Pendaftaran: AFR-2609261401554013

Form Pendaftaran Calon Peserta Afirmasi Dokter & Dokter Gigi

1 Data Pribadi 2 Pemilihan & Lokasi 3 Orang Tua & Pendidikan 4 Dokumen Persyaratan 5 Konfirmasi & Kirim

Data Pribadi & Kontak * Wajib diisi

Biodata Calon Peserta

Nama Lengkap * Prd Afirmasi
Email Aktif * atahermades@gmail.com
Tempat Lahir * Jawa Barat
Jenis Kelamin * ☒ Laki-laki ☐ Perempuan
NIK (Nomor Induk Kependudukan) * 9999999999999999
Nomor Handphone / WhatsApp * 912023928310
Tanggal Lahir * 01/01/2001
Nomor BPJS Kesehatan -

Alamat Sesuai KTP

Alamat Lengkap KTP * Jl Darmawan
Provinsi KTP * JAWA BARAT Kabupaten/Kota KTP * KOTA DEPOK

Alamat Domisili [Samakan dengan KTP](#)

Alamat Lengkap Domisili * Jl Darmawan
Provinsi Domisili * JAWA BARAT Kabupaten/Kota Domisili * KOTA DEPOK

[Simpan Data Pribadi](#) [Selanjutnya](#)

Lengkapi Tab 1 Data Diri:

1. Lengkapi Biodata Calon Peserta
2. Lengkapi Alamat Sesuai KTP
3. Lengkapi Alamat Domisili

Klik **Simpan Data Pribadi**, Lanjutkan ke Tab berikutnya

Peminatan dan Lokus Pengabdian

Setelah melengkapi biodata, selanjutnya calon peserta memilih peminatan dan lokus penempatan

Prd Afiriasi
NIK: 9999999999999999 | No. Pendaftaran: AFR-2609281401556113

Form Pendaftaran Calon Peserta Afiriasi Dokter & Dokter Gigi

1 ☒ 2 ☒ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

Data Pribadi Peminatan & Lokus Orang Tua & Pendidikan Dokumen Penyerahan Konfirmasi & Kirim

Tab 1 Peminatan, Fakultas Kedokteran & Lokus Penempatan [Belum Diisi](#)

Program Studi / Peminatan *
Dokter Umum
Pilih jenis bantuan pendidikan dokter yang Anda ikuti.

Fakultas Kedokteran *
Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga
Pilih Fakultas Kedokteran penyelenggara pendidikan.

Provinsi Lokus Pengabdian *
MALUKU
Provinsi lokasi penempatan pengabdian setelah menyelesaikan pendidikan.

Kabupaten/Kota Lokus Pengabdian *
KAB. BURU SELATAN

Puskesmas Lokus Pengabdian *
PUSKESMAS WAITAWA
Puskesmas lokasi penempatan pengabdian.

[Simpan Pilihan Lokus](#)

[← Sebelumnya](#) [Selanjutnya →](#)

Lengkapi Tab 2 Peminatan Dan Lokus Pengabdian:

1. Pilih program studi/peminatan
2. Pilih FK FKG
3. Pilih Provinsi pengabdian
4. Pilih Kabupaten pengabdian
5. Pilih Fasyankes pengabdian

Klik **Simpan Pilihan Lokus**

Informasi Akademik dan Status Pendidikan

Setelah melengkapi locus, selanjutnya calon peserta melengkapi informasi akademik

Form Pendaftaran Calon Peserta Afirmasi Dokter & Dokter Gigi

1 Data Pribadi 2 **Peminatan & Locus** 3 Orang Tua & Pendidikan 4 Dokumen Penerimaan 5 Konfirmasi & Kirim

Tahap 1 Peminatan, Fakultas Kedokteran & Locus Penempatan Locus & FK Tersimpan Ubah Pilihan Locus

PROGRAM STUDI: **Dokter Umum** FAKULTAS KEDOKTERAN: **Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga** PROVINSI PENDIDIKAN: **MALUKU** KABUPATEN/KOTA: **KAB. BURU SELATAN** PUSKESMAS: **WAITAWA**

Tahap 2 Informasi Akademik & Pendidikan * Wajib diisi

Masa Studi Kurikulum (Semester): **II** Status Peserta *: **On-Going (di atas SMT 1)** Jalur Penerimaan *: **SNBP / SNMPTN / Undangan**

NPM / NIM / No. Pendaftaran di FK *: **9838482349**
Untuk On-Going isi NPM/NIM aktif untuk Mahasiswa Baru isi No. Ujian / Registrasi di FK.

Informasi Perkuliahan On-Going

Tahun Masuk Kuliah di FK *: **2025** Tanggal Mulai Pendidikan: **01/09/2026**

Program Pendidikan *: **Sarjana (S)** Semester Saat Ini (per 2026) *: **Semester 2**
Pilih jenjang perkuliahan yang sedang ditempuh saat ini. Pilih semester Sarjana yang sedang ditempuh (Semester 1 s.d 6).

IPK Terakhir (Skala 4.00): **3.75** Nomor Ijazah SMA / Sederajat: **UZ001**

Simpan Data Informasi Akademik & Pendidikan

← Sebelumnya Selanjutnya →

Lengkapi Tab 2 Informasi Akademik dan Status Pendidikan:

1. Masa Studi Kurikulum
2. Status Peserta (Baru/Ongoing)
3. Jalur Penerimaan
4. Tahun Masuk Kuliah*
5. Tanggal Mulai Pendidikan*
6. Program Pendidikan (Sarjana/Profesi)
7. Semester Saat Ini
8. IPK Terakhir
9. No Ijazah

Klik **Simpan**, Klik **Selanjutnya**

Data Orang Tua dan Riwayat Pendidikan

Setelah melengkapi lokus, selanjutnya calon peserta melengkapi informasi data orangtua dan Riwayat Pendidikan

Form Pendaftaran Calon Peserta Afirmasi Dokter & Dokter Gigi

1 Data Pribadi 2 Peminatan & Lokasi 3 **Orang tua & Pendidikan** 4 Dokumentasi 5 Pendaftaran & Aktes

Data Orang Tua / Wali

Data Ayah

Status Keberhasilan Ayah *

Masaah Kikidap

NIK Ayah

10 digit NIK

Nama lengkap Ayah *

Pendidikan Terakhir Ayah

Instansi Pendidikan Terakhir Ayah

No. HP / Telepon Ayah

Tempat / Instansi Kerja Ayah

Alamat Sesuai KTP Ayah

Alamat Domicili Ayah

Data Ibu

Status Keberhasilan Ibu *

Masaah Kikidap

NIK Ibu

10 digit NIK

Nama lengkap Ibu *

Pendidikan Terakhir Ibu

Instansi Pendidikan Terakhir Ibu

No. HP / Telepon Ibu

Tempat / Instansi Kerja Ibu

Alamat Sesuai KTP Ibu

Alamat Domicili Ibu

Data Wali (jika tidak ada kedua orang tua tidak wajib, atau ibu kandung adalah data wali)

Simpan Data Orang Tua

Lengkapi Tab 2 Informasi Akademik dan Status Pendidikan:

1. Melengkapi data Orangtua
2. Melengkapi data Riwayat Pendidikan

Riwayat Pendidikan

Tambahkan minimal 1 riwayat pendidikan terakhir (misal: SMA/ sederajat).

10 data

Cari:

No	Nama Sekolah / Kampus	Jenjang	Jurusan	Th. Masuk	Th. Lulus	Aksi
1	SMA xaverius	SMA/ Sederajat	IPS	2021	2025	

Menampilkan 1 s/d 1 dari 1 data

Prev 1 Next

Sebelumnya Selanjutnya

Tambah Data Pendidikan

Jenjang

Nama Sekolah

Jurusan

Tahun masuk

Tahun lulus

Keterangan

Save Cancel

* Harus diisi

Tutup

Lengkapi Dokumen Persyaratan

Setelah melengkapi data pendukung, selanjutnya calon peserta melengkapi dokumen persyaratan

Dokumen Persyaratan 0 / 7 dokumen wajib

Perhatian: Dihimbau kepada seluruh calon peserta agar memastikan seluruh dokumen persyaratan yang diunggah telah menggunakan format template terbaru. Unduh template formulir langsung melalui tombol Download Template pada tabel di bawah ini.

data Carilah Dokumen:

No	Nama Dokumen	File	Aksi
1	Pas foto terbaru dengan latar belakang merah	Belum Diunggah	Upload
2	Surat keterangan sehat dan bebas narkoba (lampirkan hasil laboratorium) paling lama 3 bulan sebelum tanggal 14 November 2025 dari unit pelayanan kesehatan milik pemerintah/lembaga yang memiliki kewenangan pengujian zat narkoba (minimal 3 parameter: amfetamin, morphine/opiate, marijuana/ganja)	Belum Diunggah	Upload
3	Surat keterangan sebagai peserta didik aktif program pendidikan dokter atau dokter gigi dari Institusi Pendidikan	Belum Diunggah	Upload
4	Pernyataan komitmen bermaterial (Formulir 1) Download Template	Belum Diunggah	Upload
5	Surat Pernyataan Pendayagunaan dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota (Formulir 2) Download Template Dapat disusulkan	Belum Diunggah	Upload
6	Surat Ijin orangtua/wali/suami/istri bermaterial (Formulir 3) Download Template	Belum Diunggah	Upload
7	Bukti Kepesertaan Aktif BPJS-Kesehatan	Belum Diunggah	Upload
8	Bagi calon peserta yang telah mengikuti pendidikan lebih dari 1 semester (on going) wajib mencantumkan IPK pada semester sebelumnya (KHS semester sebelumnya).	Belum Diunggah	Upload

Menampilkan 1 s/d 8 dari 8 berkas

[Sebelumnya](#) [Selanjutnya](#)

Download Template

Upload Dokumen

Lengkapi Tab 4 Dokumen Persyaratan

1. Lengkapi Dokumen Persyaratan sesuai dengan ketentuan.
2. Download Template Formulir, lengkapi dan upload

Unggah Dokumen: Pas foto terbaru dengan latar belakang merah

File Dokumen *

[Choose File](#) No file chosen

Format berkas wajib: .pdf
Ukuran berkas maksimal: 2 MB

[Upload](#) [Batal](#)

Konfirmasi Kelengkapan dan Kirim Berkas

Setelah melengkapi data pendukung, selanjutnya calon peserta melengkapi dokumen persyaratan



Prd Afirmasi
NIK: 9999999999999999 | No. Pendaftaran: AFR-2609281401556113

Form Pendaftaran Calon Peserta Afirmasi Dokter & Dokter Gigi

✓

Data Pribadi

✓

Peminatan & Lokasi

✓

Orang Tua & Pendidikan

✓

Dokumen Persyaratan

✓

Konfirmasi & Kirim

Pernyataan & Konfirmasi Pendaftaran

Pernyataan Calon Peserta:

Pastikan seluruh data yang Saudara isi pada formulir pendaftaran adalah benar. Setelah pendaftaran dikirimkan, Saudara **TIDAK DAPAT MENGUBAH** kembali data yang telah dikirim akan diverifikasi oleh Tim Seleksi Kementerian Kesehatan.

Status Kelengkapan Formulir & Berkas

1. Data Pribadi & Kontak

Nama, NIK, Tempat/Tgl Lahir, Alamat KTP & Domisili

Lengkap

2. Peminatan & Lokasi Penempatan

Program Studi, Fakultas Kedokteran, dan Lokasi Penempatan

Lengkap

3. Data Orang Tua & Riwayat Pendidikan

Data Ayah/Ibu dan minimal 1 riwayat pendidikan

Lengkap

4. Dokumen Persyaratan

Seluruh berkas dokumen persyaratan wajib

Lengkap (2/2)

Kirim Pendaftaran

?

Kirim Pendaftaran?

Apakah Anda yakin seluruh data dan dokumen sudah sesuai?

Perhatian: Data yang telah dikirim tidak dapat diubah kembali.

Ya, Kirim Sekarang

Batal

zoom

476 people entered the waiting room

View

Monitoring Pendaftaran

Setelah melengkapi data pendukung, selanjutnya calon peserta melengkapi dokumen persyaratan



Prd Afirmasi

Dokter Umum

AFR-2609281401556113

28/09/2026 14:01:55

Overview

Biodata Peserta

Informasi Peserta

Nama Lengkap

Prd Afirmasi

Provinsi Pengusul

MALUKU

Kabupaten Pengusul

KAB. BURU SELATAN

Fasyankes Pengusul

PUSKESMAS WAITAWA

Tahapan Saat Ini Verifikasi Provinsi/Dinkes

Monitoring Status Proses Pendaftaran



1

Melengkapi Dokumen dan Kirim Berkas

Terima kasih telah melakukan pengisian formulir dan upload dokumen persyaratan.
Dokumen telah berhasil diupload dan dikirim untuk tahap verifikasi selanjutnya.

Selesai

2

Pemeriksaan Oleh Dinas Provinsi/Unit Utama

Proses verifikasi berkas oleh Dinas Kesehatan Provinsi/Unit Utama.

Menunggu Verifikasi

3

Hasil Seleksi Administrasi

Tahapan seleksi administrasi oleh Tim Kemenkes dan Fakultas Kedokteran.
 Hasil seleksi administrasi belum tersedia. Mohon tunggu pengumuman lebih lanjut.

Menunggu

4

Tahap Seleksi Wawancara

Proses wawancara dengan tim penguji.

Menunggu

5

Hasil Penetapan Penerima Beasiswa

Pengumuman hasil akhir seleksi Beasiswa Afirmasi.

Menunggu Pengumuman

zoom

520 people entered the waiting room

X



Pusat Bantuan sibk

Jika mengalami kendala silahkan mengirimkan email ke helpdesk.ditjennakes@kemkes.go.id

Dengan format sebagai berikut

Isi Judul Email : **Kendala SIBK- (Sebutkan Kendala)**

Isi email dengan

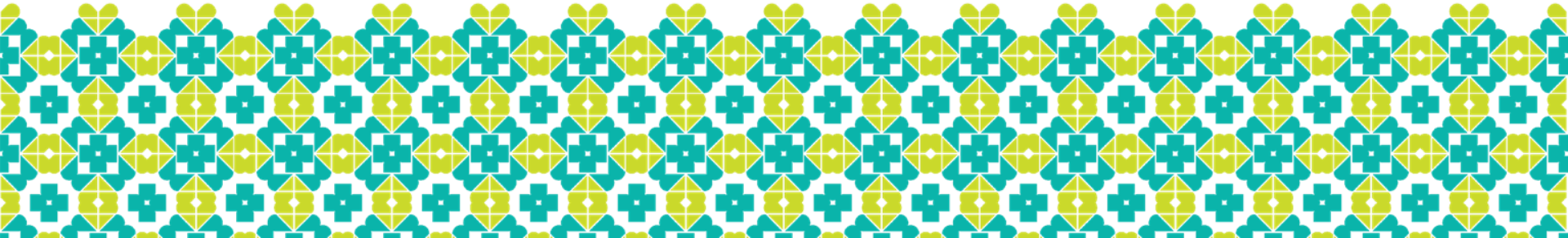
Nama :

NIK :

Alamat Email akun SIBK/ SATUSEHAT SDMK terdaftar :

Jelaskan kendala yang dihadapi :

Lampirkan : Screenshot Kendala dalam bentuk jpeg





Kemenkes

Jl. H. R. Rasuna Said No.Kav 4-9 Blok X-5, RT.1/RW.2, Kuningan, Kecamatan
Setiabudi, Kota Jakarta Selatan, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 12950



@KemenkesRI; @lifeatkemenkes



www.kemkes.go.id



Kementerian Kesehatan RI

