

ALUR REGISTRASI FASKES ONLINE

1

- Download dan isi form panduan registrasi
- Siapkan *softcopy* Surat Permohonan Kode dari Faskes ke Seditjen Yankes (pdf)
- Siapkan *softcopy* Surat Ijin Operasional & SK Penetapan Kelas (pdf)

2

Isi Registrasi Online pada alamat <http://sirs.yankes.ke/mkes.go.id/registrasi> & upload *softcopy* surat permohonan & surat izin operasional

3

Faskes klik link token registrasi yang masuk ke email pengisi. Apabila di klik > 24 jam maka data registrasi tidak akan muncul ke halaman registrasi

4

Tunggu proses validasi dari Administrator Registrasi

5

Faskes klik link untuk mengisi data SDM dan Tempat Tidur yang masuk ke email pengisi

6

Registrasi selesai. Kode data faskes masuk ke RS Online

FORM REGISTRASI FASKES ONLINE*Ditjen Pelayanan Kesehatan
Kementerian Kesehatan RI*

1	2	3
1	Nama Faskes	
2	Jenis Faskes	
3	Kelas Faskes	
4	Alamat Faskes	
5	Provinsi	
6	Kab/Kota	
7	Nomor Telepon	
8	Pemilik Faskes	
9	Upload Surat Permohonan Registrasi	
10	Upload Surat Izin Operasional Faskes	
11	Nama Pengisi	
12	No. Hp/ Telepon	
13	Alamat E-Mail	

PETUNJUK PENGISIAN*Ditjen Pelayanan Kesehatan
Kementerian Kesehatan RI*

1	2	3
1	Nama Faskes	Nama faskes dengan huruf capital sesuai dengan yang ada di surat izin operasional, diawali sesuai dengan penamaan jenis faskes (contoh : RSU ABC, KLINIK ABC)
2	Jenis Faskes	Isi sesuai dengan pilihan jenis faskes yang ada sesuai dengan surat izin operasional
3	Kelas Faskes	Isi kelas sesuai dengan penetapan kelas (A, B, C, D atau Belum Ditetapkan)
4	Alamat Faskes	Alamat jalan lokasi faskes
5	Provinsi	Diisi sesuai dengan wilayah Provinsi
6	Kab/Kota	Pilih Kabupaten atau Kota, sesuai dengan Kab/Kota yang mengeluarkan surat izin operasional faskes
7	Nomor Telepon	Diisi nomor telepon atau nomor handphone
8	Pemilik Faskes	Pilih salah satu Kepemilikan sesuai kepemilikan yang ada di surat izin operasional
9	Upload Surat Permohonan Registrasi	Surat Resmi dari pimpinan faskes ditujukan Ke Sedditjen Bina Upaya Kesehatan perihal Permohonan Kode faskes (pdf, doc, jpeg atau lainnya)
10	Upload Surat Izin Operasional Faskes	Surat Izin Operasional faskes yang masih berlaku (pdf, doc, jpeg atau lainnya)
11	Nama Pengisi	Nama pendaftar faskes
12	No. Hp/ Telepon	Nomor handphone pendaftar
13	Alamat E-Mail	Email resmi faskes

KETERANGAN

Form diisi sebelum melakukan entri dalam Registrasi Faskes Online

FORM AKTIFASI RS			<i>Ditjen Pelayanan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI</i>
1	2	3	4
1	Kode RS		Kode RS otomatis dari sistem dan tidak bisa diubah
2	Nama RS		Nama faskes dengan huruf capital sesuai dengan yang ada di surat izin operasional, diawali sesuai dengan penamaan jenis faskes (contoh : RSU ABC)
3	Jenis RS		Pilih sesuai dengan pilihan jenis faskes yang ada sesuai dengan surat izin operasional
4	Kelas Rumah Sakit		Diisi oleh administrator Kemkes sesuai dengan SK atau sertifikat peneteapan kelas yang dimiliki, apabila belum ada pilih Belum Penetapan
5	Nama Direktur		Nama Direktur RS
6	Alamat		Alamat jalan lokasi faskes
7	Provinsi		Diisi sesuai dengan wilayah Provinsi
8	Kab/Kota		Pilih Kabupaten atau Kota, sesuai dengan Kab/Kota yang mengeluarkan surat izin operasional faskes
9	Nomor Telepon		Diisi nomor telepon atau nomor handphone Faskes
10	Pemilik Faskes		Pilih salah satu Kepemilikan sesuai kepemilikan yang ada di surat izin operasional
11	TT Rawat Inap		Jumlah TT Rawat Inap
12	TT Perinatalogi		Jumlah TT Perinatalogi
13	TT VVIP		Jumlah TT VVIP
14	TT VIP		Jumlah TT VIP
15	TT I		Jumlah TT I
16	TT II		Jumlah TT II
17	TT III		Jumlah TT III
18	TT ICU		Jumlah TT ICU
19	TT PICU		Jumlah TT PICU
20	TT NICU		Jumlah TT NICU
21	TT ICCU		Jumlah TT ICCU
22	TT HCU		Jumlah TT HCU
23	TT IGD		Jumlah TT IGD
24	TT Ruang Bersalin		Jumlah TT Ruang Bersalin
25	TT Ruang Operasi		Jumlah TT Ruang Operasi
26	SpA		Jumlah Dokter Spesialis Anak
27	SpOG		Jumlah Dokter Spesialis Obgyn
28	SpPD		Jumlah Dokter Spesialis Penyakit Dalam
29	SpB		Jumlah Dokter Spesialis Bedah
30	SpRad		Jumlah Dokter Spesialis Radiologi
31	SpRM		Jumlah Dokter Spesialis Rehabilitasi Medik
32	SpAN		Jumlah Dokter Spesialis Anestesi
33	SpJP		Jumlah Dokter Spesialis Jantung & Pembuluh Darah
34	SpM		Jumlah Dokter Spesialis Mata
35	SpP		Jumlah Dokter Spesialis Paru
36	SpTHT		Jumlah Dokter Spesialis THT
37	SpKJ		Jumlah Dokter Spesialis Kesehatan Jiwa
38	Dokter Umum		Jumlah Dokter Umum
39	Dokter Gigi		Jumlah Dokter Gigi
40	Dokter Gigi Spesialis		Jumlah Dokter Gigi Spesialis
41	Perawat		Jumlah Perawat
42	Bidan		Jumlah Bidan
43	Farmasi		Jumlah Tenaga Farmasi

KETERANGAN
Form diisi setelah mendapat email balasan untuk mengisi data SDM dan TT