



PUSKESMAS LIANG ANGGANG

Jl. Suka Maju Rt 11 Landasan Ulin Barat 70722 081349416837

-

Pemerintah Kota Banjar Baru / PUSKESMAS LIANG ANGGANG

Poli Gigi

No. SK :

Persyaratan

1. Membawa fotocopy KTP / Kartu Keluarga

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. setelah melakukan pendaftaran, pasien menunggu di depan poli Gigi
2. pasien menunggu panggilan sesuai antrian
3. setelah pasien di panggil, pasien di suruh masuk ke ruangan poli gigi dan petugas melakukan pemeriksaan dan selanjutnya akan di lakukan tindakan

Waktu Penyelesaian

20 Menit

Biaya / Tarif

15000

Sesuai dengan Peraturan Walikota Banjarbaru No.26 Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Badan Layanan Umum Daerah Pada Unit Pelaksana Teknis Dinas Kesehatan Masyarakat

Produk Pelayanan

1. Scalling Gigi Sesuai Indikasi Penyakit Non Medis

Pengaduan Layanan



PUSKESMAS LIANG ANGGANG

Jl. Suka Maju Rt 11 Landasan Ulin Barat 70722 081349416837

-

Pemerintah Kota Banjar Baru / PUSKESMAS LIANG ANGGANG

Pengaduan dapat dilakukan secara tertulis melalui surat kepada Kepala Puskesmas Liang Anggang, A. Yani km 19,5 Jl. Suka Maju Rt.11 Rw.03 Kelurahan Landasan Ulin barat Kec. Liang Anggang Kota Banjarbaru

Pengaduan, Saran dan masukan secara langsung via :

- Telf. (0511) 6747154
- menulis dan di masukkan ke kotak saran
- 081348310998 (Kepala Tata Usaha)
- 081323306923 (Kepala Puskesmas)
- pkmlianggang@gmail.com