



## PUSKESMAS LIANG ANGGANG

Jl. Suka Maju Rt 11 Landasan Ulin Barat 70722 081349416837

-

Pemerintah Kota Banjar Baru / PUSKESMAS LIANG ANGGANG

### Poli Gizi

No. SK :

#### Persyaratan

1. Mengisi Formulir
2. Membawa fotocopy KTP atau Kartu Keluarga

#### Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pemberian Vitamin A warna Biru untuk Balita Usia 6-11 Bulan

#### Waktu Penyelesaian

2 Menit

#### Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

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. Pemberian Vitamin A pada Anak

#### 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