



Puskesmas Bandar Pusaka

Jl. M.Kasim Desa Babo Kecamatan Bandar Pusaka 24478 085359222603

Pemerintah Kab. Aceh Tamiang / Dinas Kesehatan / Puskesmas Bandar Pusaka

Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak (KIA)

No. SK :

Persyaratan

1. Foto Copy Kartu Keluarga (KK)
2. Foto Copy Kartu Tanda Penduduk (KTP)
3. Foto Copy Kartu Jaminan Kesehatan (BPJS)
4. Kartu Berobat UPTD Puskesmas Bandar Pusaka (jika pasien lama)
5. Buku KIA

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pasien datang mengambil nomor antrian ke Resepsionis
2. Pasien menyerahkan nomor antrian dan persyaratan ke loket pendaftaran
3. Pasien menunggu panggilan di ruang tunggu poli KIA/KB
4. Setelah dilakukan pemeriksaan pasien akan menerima resep obat
5. Pasien ke ruang Laboratorium jika ada pemeriksaan lebih lanjut
6. Pasien mengambil obat di ruang Apotek

Waktu Penyelesaian

5 Menit

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak (KIA)/KB

Pengaduan Layanan



Puskesmas Bandar Pusaka

Jl. M.Kasim Desa Babo Kecamatan Bandar Pusaka 24478 085359222603

Pemerintah Kab. Aceh Tamiang / Dinas Kesehatan / Puskesmas Bandar Pusaka

1. Kotak Saran
2. Mengisi di Buku Pengaduan di meja Resepsionis
3. Email ke bandar.pusaka2007@gmail.com
4. Wa ke nomor 085359222603