



Puskesmas Sei Balai

DESA SEI BALAI KEC. SEI BALAI KAB. BATU BARA 21252 082162931446

Pemerintah Kab. Batu Bara / Dinas Kesehatan / Puskesmas Sei Balai

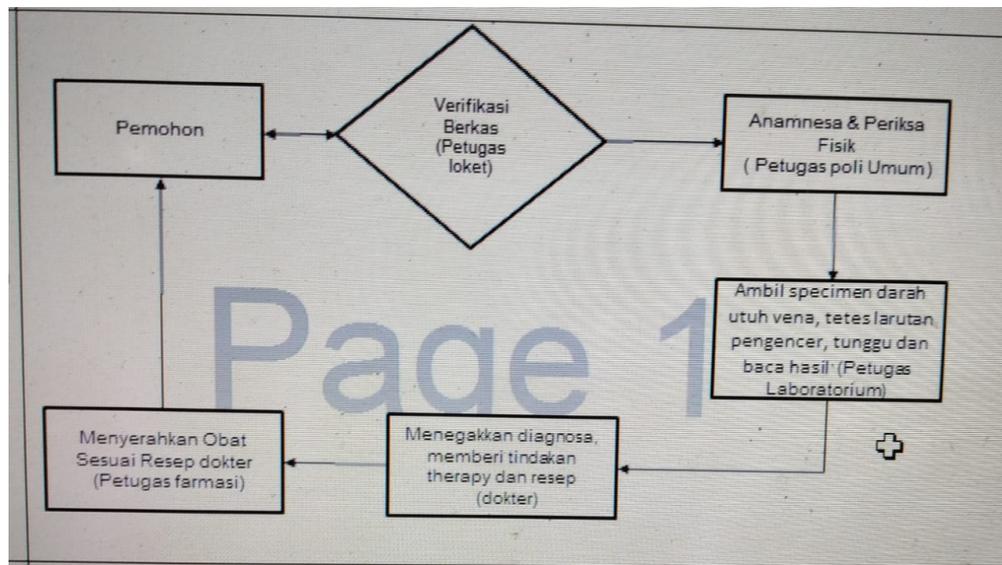
Pemeriksaan |sifilis

No. SK :

Persyaratan

1. Kartu BPJS 2. Foto copy KTP 3. Foto copy kartu keluarga

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



1. Pemohon 2. Verifikasi Berkas (Petugas loket) 3. Anamnesa & Periksa Fisik (Petugas poli Umum) 4. Ambil specimen darah utuh vena, tetes larutan pengencer, tunggu dan baca hasil (Petugas Laboratorium) 5. Menegakkan diagnosa, memberi tindakan therapy dan resep (dokter) 6. Menyerahkan Obat Sesuai Resep dokter (Petugas farmasi)

Waktu Penyelesaian

20 Menit

20 menit

Biaya / Tarif



Puskesmas Sei Balai

DESA SEI BALAI KEC.SEI BALAI KAB.BATU BARA 21252 082162931446

Pemerintah Kab. Batu Bara / Dinas Kesehatan / Puskesmas Sei Balai

Tidak dipungut biaya

1. Bpjs gratis

2. Pasen umum membayar sesuai dengan Perda Kabupaten Batu Bara No 3 Tahun 2021 tentang Retribusi Daerah

Produk Pelayanan

1. Pemeriksaan Sifilis

Pengaduan Layanan

1. Kotak Saran

2. Email : puskesmaseibalai@yahoo.co.id

3. Telp : 082297350712

4. Facebook : puskesmas sei balai