



Pendaftaran

No. SK : A / 07 TAHUN 2024

Persyaratan

1. Kartu Berobat
2. Kartu Keluarga
3. KTP
4. Kartu Jaminan Kesehatan (KIS)
5. Surat Rujukan dari Rumah Sakit atau dari Puskesmas Lain

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

Jl Raya Solo - Purwodadi Km. 12 Desa Tuban
Gondangrejo Karanganyar 57773 02716812264
puskesgondangrejo.karanganyarkab.go.id



Pemerintah Kab. Karanganyar / Dinas Kesehatan
/ Puskesmas Gondangrejo

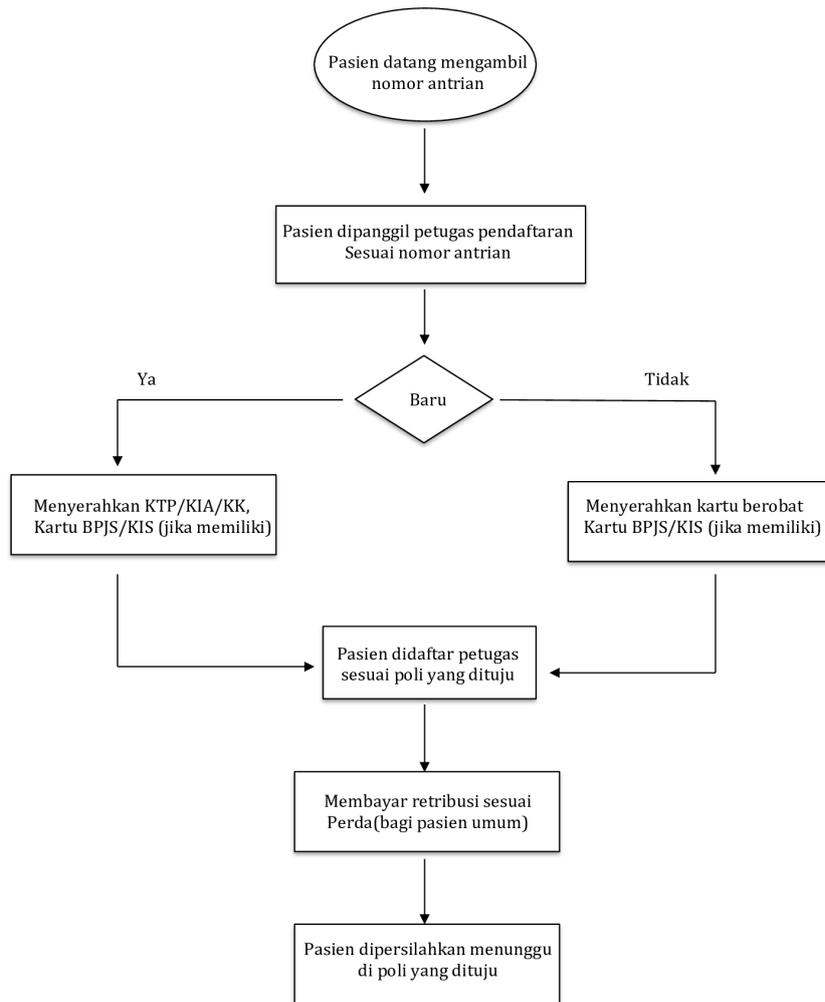


PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR
DINAS KESEHATAN
UPT.PUSKESMAS GONDANGREJO

Alamat: Jl. Solo-Purwodadi Km. 12, Gondangrejo, Karanganyar, Phone:(0271) 6812264
Website: puskesgondangrejo.karanganyarkab.go.id, Email: pusgondangrejo@gmail.com
Kode Pos :57773



ALUR PENDAFTARAN PUSKESMAS GONDANGREJO



1. Pasien datang mengambil nomor antrian
2. Pasien menunggu panggilan sesuai nomor antrian di ruang tunggu
3. Pasien diminta untuk membaca Hak dan Kewajiban pasien
4. Pasien dipanggil oleh petugas pendaftaran sesuai nomor antrian
5. Pasien didaftar petugas sesuai dengan poli yang dituju
6. Pasien menuju poli yang dituju



Waktu Penyelesaian Puskesmas Gondangrejo

5 Menit

Untuk pasien baru proses pendaftaran 3 - 5 menit

Untuk pasien lama proses pendaftaran 2 - 3 menit

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Pasien BPJS Gratis

Untuk pasien umum tarif sesuai Perbup Karanganyar Nomor 05 Tahun 2021

Produk Pelayanan

1. Rekam Medis, Kartu Berobat

Pengaduan Layanan

Kuisisioner kepuasan pelanggan

IG : puskesmas_gondangrejo

Facebook : PUSKESMAS GONDANGREJO KARANGANYAR

Pengaduan langsung ke Kepala Puskesmas Gondangrejo