### puskesmas kalikajar 2



or type unkijft.P.Ronggolawe No.1 Pasar, Kembaran, Kalikajar, Wonosobo Regency, Central Java 56372 56372 3399072

puskesmas-kalikajar2.wonosobokab.go.id

Pemerintah Kab. Wonosobo / Dinas Kesehatan / puskesmas kalikajar 2

# Pendaftaran

No. SK:

### Persyaratan

- 1. Identitas berupa KTP / KK / Akta Kelahiran.
- 2. Kartu JKN KIS (bagi peserta JKN KIS).
- 3. Kartu Berobat (bagi yang sudah pernah periksa).
- 4. Persyaratan lain yang dibutuhkan, sesuai pelayanan.

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

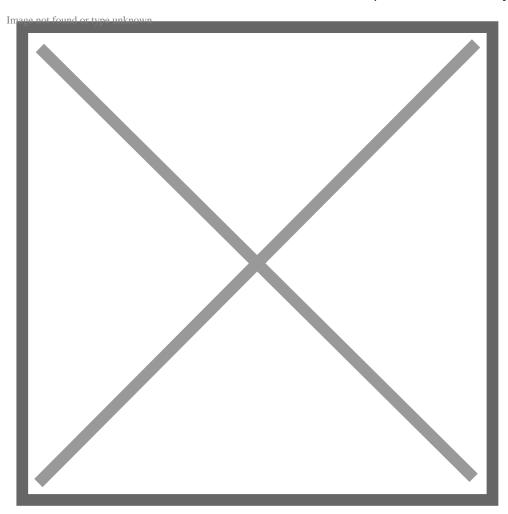
#### puskesmas kalikajar 2



d or type unkijի:Pi.Ronggolawe No.1 Pasar, Kembaran, Kalikajar, Wonosobo Regency, Central Java 56372 56372 3399072

puskesmas-kalikajar2.wonosobokab.go.id

Pemerintah Kab. Wonosobo / Dinas Kesehatan / puskesmas kalikajar 2



- 1. Pasien/pengguna layanan datang mengambil nomor antrian.
- 2. Pasien/pengguna layanan menunggu nomor antrian dipanggil.
- 3. Pasien/pengguna layanan duduk di depan loket pelayanan pendaftaran sesuai nomor antrian yang dipanggil oleh petugas pendaftaran.
- 4. Pasien/pengguna layanan menyerahkan persyaratan pendaftaran kepada petugas pendaftaran.
- 5. Pasien/pengguna layanan memberikan informasi keluhan yang dialami sebagai acuan petugas untuk menentukan pelayanan tujuan.
- 6. Pasien/pengguna layanan menerima kembali persyaratan pendaftaran setelah pelayanan pendaftaran selesai.
- 7. Pasien/pengguna layanan duduk diruang tunggu menunggu dipanggil oleh petugas pelayanan tujuan.

# Waktu Penyelesaian

#### puskesmas kalikajar 2



or type unkijft.P.Ronggolawe No.1 Pasar, Kembaran, Kalikajar, Wonosobo Regency, Central Java 56372 56372 3399072

puskesmas-kalikajar2.wonosobokab.go.id

Pemerintah Kab. Wonosobo / Dinas Kesehatan / puskesmas kalikajar 2

8 Menit

a. 2 menit untuk pasien/pengguna layanan lama ( yang sudah pernah periksa ).

b.6 menit untuk pasien/pengguna layanan baru ( yang belum pernah periksa ).

## Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

## **Produk Pelayanan**

1. Pendaftaran sesuai identitas pasien/pengguna layanan, kartu periksa pasien

# Pengaduan Layanan

· Pengaduan langsung : Kotak saran

· e-mail : pkmkalikajar2@gmail.com

Telepon/SMS/WhatsApp : 085801374031