



Puskesmas Cibeber

Pondok Cilegon Indah Blok D No. 52 42423 0254399193

-

Pemerintah Kota Cilegon / Puskesmas Cibeber

PELAYANAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT

No. SK :

Persyaratan

1. NOMOR ANTRIAN, KARTU JAMINAN KESEHATAN/KTP/KK/IDENTITAS DIRI, KARTU BEROBAT

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



Puskesmas Cibeber

Pondok Cilegon Indah Blok D No. 52 42423 0254399193

-

Pemerintah Kota Cilegon / Puskesmas Cibeber

Image not found or type unknown



1. PASIEN/KELUARGANYA MENGAMBIL NOMOR ANTRIAN
2. PASIEN/KELUARGANYA MELAKUKAN PENDAFTARAN KE LOKET
3. PASIEN DILAKUKAN ANAMNESA DAN PEMERIKSAAN FISIK
4. PASIEN DILAKUKAN TINDAKAN MEDIS/PENGOBATAN/KONSELING/RUJUKAN INTERNAL
5. PENYELESAIAN ADMINISTRASI/PEMBAYARAN BAGI PASIEN UMUM (TANPA JAMINAN KESEHATAN)
6. PENGAMBILAN DAN PEMBERIAN OBAT JIKA ADA
7. PASIEN PULANG / DIRUJUK JIKA DIPERLUKAN

Waktu Penyelesaian

15 Menit

Biaya / Tarif



Puskesmas Cibeber

Pondok Cilegon Indah Blok D No. 52 42423 0254399193

-

Pemerintah Kota Cilegon / Puskesmas Cibeber

10000

BIAYA PENDAFTARAN

Produk Pelayanan

1. JASA PENGOBATAN, JASA KONSELING, SURAT KETERANGAN SEHAT, SURAT KETERANGAN BEROBAT, RESEP, SURAT RUJUKAN

Pengaduan Layanan