

Puskesmas Cisandaan

JL RAYA BUNGBULANG KM.40 DESA PANANJUNG 44168 082119362253

:

Pemerintah Kab. Garut / Dinas Kesehatan / Puskesmas Cisandaan

Farmasi

No. SK :

Persyaratan

1. Bukti Pembayaran
2. Resep

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. 1.Pasien/keluarga menyerahkan bukti pembayaran (pasien umum) dan resep;" 2.Menunggu panggilan untuk penyerahan obat; 3.Penyiapan obat sesuai resep 4.Pengecekan obat 5.Penyerahan obat dengan memanggil antrian

Waktu Penyelesaian

10 Menit

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Konseling Pemberian Obat

Pengaduan Layanan

Kotak saran,SMS,telepon,WA