

## Puskesmas Kelayan Timur

jalan 70111 0511

[pkmbjm\\_puskesmaskelayantimur@yahoo.co.id](mailto:pkmbjm_puskesmaskelayantimur@yahoo.co.id)

Pemerintah Kota Banjarmasin / Dinas Kesehatan / Puskesmas  
Kelayan Timur

# Pelayanan Imunisasi

No. SK :

## Persyaratan

1. a. Pasien telah menyelesaikan proses pendaftaran b. Pasien telah melakukan pembayaran retribusi sesuai dengan Perda c. Pasien memiliki rekam medis pribadi d. Pasien membawa rujukan bila diperlukan

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur

## Puskesmas Kelayan Timur

jalan 70111 0511

[pkmbjm\\_puskesmaskelayantimur@yahoo.co.id](mailto:pkmbjm_puskesmaskelayantimur@yahoo.co.id)

Pemerintah Kota Banjarmasin / Dinas Kesehatan / Puskesmas  
Kelayan Timur



Image not found or type unknown



1. Pasien / pengunjung menunggu panggilan dari poli / ruangan yang dituju.
2. Pasien / pengunjung akan dilayani oleh dokter / petugas medis yang bertugas.
3. Setelah selesai diperiksa Pasien / pengunjung akan diberikan resep / rujukan internal / rujukan eksternal

### Waktu Penyelesaian

15 Hari kerja  
Menit

### Biaya / Tarif

## Puskesmas Kelayan Timur

jalan 70111 0511

[pkmbjm\\_puskesmaskelayantimur@yahoo.co.id](mailto:pkmbjm_puskesmaskelayantimur@yahoo.co.id)

Pemerintah Kota Banjarmasin / Dinas Kesehatan / Puskesmas  
Kelayan Timur

Tidak dipungut biaya

Retribusi pelayanan kesehatan di Puskesmas sudah sesuai Peraturan Daerah Kota Banjarmasin Nomor : 59 Tahun 2021 tentang Tarif Layanan BLUD Unit Pelaksana Teknis Pusat Kesehatan Masyarakat Kota Banjarmasin.

### Produk Pelayanan

1. Pendaftaran ke poli / ruangan berikutnya

### Pengaduan Layanan

a. Puskesmas Kelayan Timur, Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin, Jl Kelayan B Timur Komplek 10 Kecamatan Banjarmasin Selatan, telp.(0511) 3271472, b. Email [pkmbjm\\_puskesmaskelayantimur@yahoo.co.id](mailto:pkmbjm_puskesmaskelayantimur@yahoo.co.id) c. Kotak saran