

Puskesmas Kelayan Timur

jalan 70111 0511

pkmbjm_puskesmaskelayantimur@yahoo.co.id

Pemerintah Kota Banjarmasin / Dinas Kesehatan / Puskesmas

Kelayan Timur

Pelayanan IMS/VCT

No. SK :

Persyaratan

1. • Pasien Umum o Pasien telah menyelesaikan proses pendaftaran o Pasien telah melakukan pembayaran retribusi sesuai dengan Perda o Pasien memiliki rekam medis pribadi o Pasien membawa rujukan bila diperlukan • Populasi Kunci o Pasien bisa langsung ke unit pelayanan, pendaftaran akan dilakukan setelah pelayanan oleh petugas unit o Pasien memiliki rekam medis khusus yang dipersyaratkan oleh unit layanan

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

Puskesmas Kelayan Timur

jalan 70111 0511

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 IMS/VCT.
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

30 Hari kerja
Menit

Biaya / Tarif

Puskesmas Kelayan Timur

jalan 70111 0511

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 c. Kotak saran