

## 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 Kesehatan Tradisional

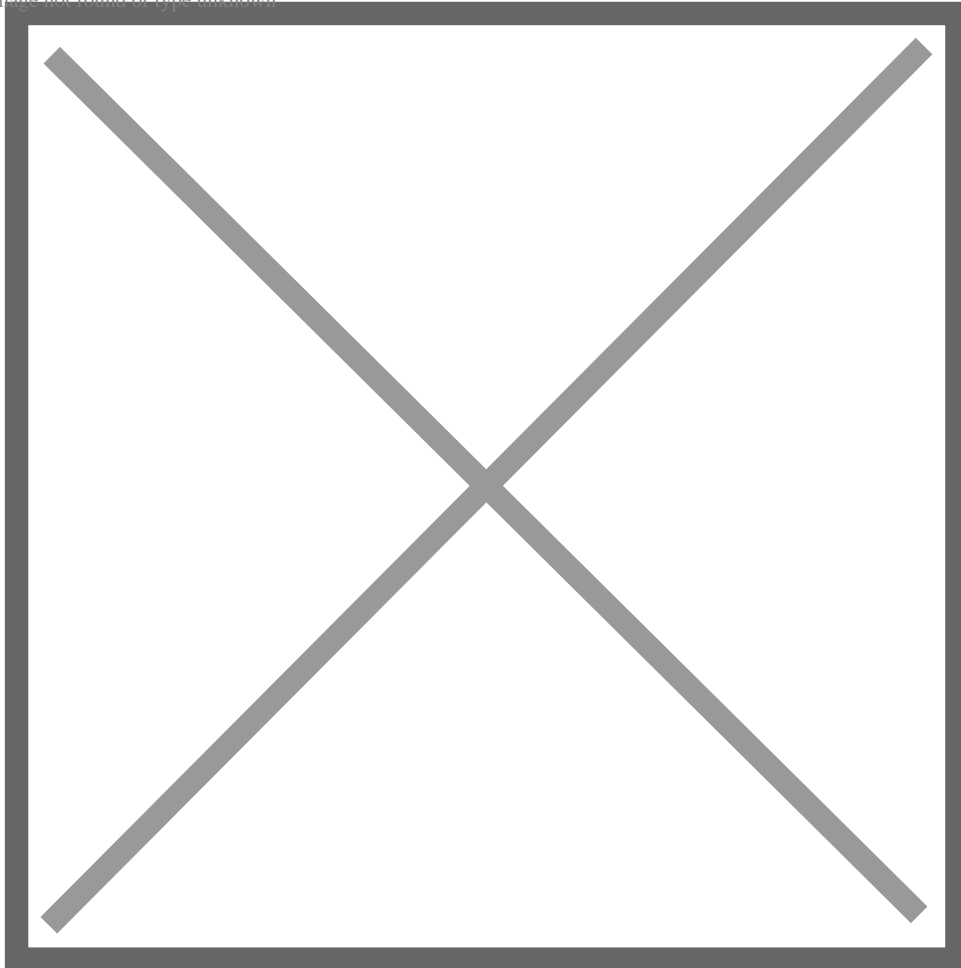
No. SK :

## 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

Image not found or type unknown



1. Pengunjung dirujuk dari layanan umum, anak, KIA & remaja
2. Petugas menanyakan keluhan atau informasi yang dibutuhkan
3. Petugas memberikan informasi terkait yankestrad yang dibutuhkan

## 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

### Waktu Penyelesaian

30 Hari kerja  
Menit

### Biaya / Tarif

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