

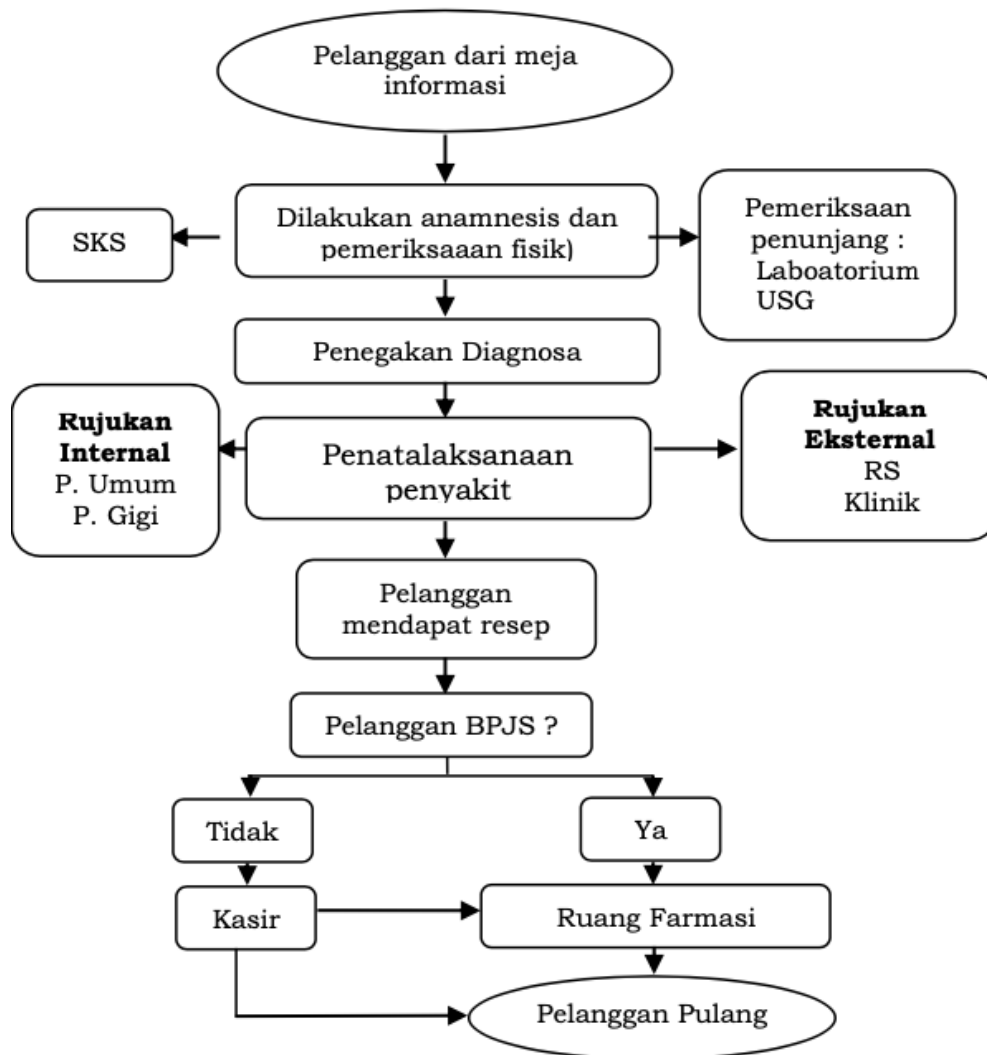
Pemeriksaan Kehamilan (ANC)

No. SK : 400.7 / 050 / PKM SKW UTARA II TAHUN 2024

Persyaratan

1. Kartu identitas (KTP, KK,)
2. Kartu Peserta JKN/KIS/ASKES
3. SURAT RUJUKAN BALIK dari FKTRL (bila ada)

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



Waktu Penyelesaian



Puskesmas Singkawang Utara 2

Jalan Demang Akub 79151 089525959452

<https://puskesutara2.singkawangkota.go.id>

Pemerintah Kota Singkawang / Dinas Kesehatan dan Keluarga

Berencana Kota Singkawang / Puskesmas Singkawang Utara 2

60 Menit

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

1. Peserta JKN sesuai FKTP : Gratis
2. Peserta JKN di luar FKTP mapupun luar wilayah Singkawang : Gratis 3 x selanjutnya disarankan pindah FKTP atau dikenakan biaya
3. Pelanggan non BPJS / KIS / ASKES sesuai Peraturan Walikota Singkawang tentang Tarif Retribusi yang berlaku

Produk Pelayanan

1. a. Konsultasi b. Pengobatan Poli Infeksi c. Proses rujukan

Pengaduan Layanan

1. Penyampaian langsung ke Meja Pengaduan
2. Kotak Kepuasan
3. Kotak Saran dan Pengaduan
4. Email: singkawang2utara@gmail.com
5. Instagram: [puskesmassingkawangutara2](https://www.instagram.com/puskesmassingkawangutara2)
6. FB : Puskemas Singkawang Utara II
7. Kontak Whatsapp: 0895 2595 9452
8. Scan Barcode dengan link: <https://taplink.cc/puskesmasingkawangutara2>
9. SP4N Lapor