

FORMULIR
BERITA ACARA PENYELESAIAN ADUAN
PADA UNIT PUSKESMAS GORUA KABUPATEN HALMAHERA UTARA

BERITA ACARA NOMOR :

PADA HARI INI,.....YANG BERTANDA
TANGAN DI BAWAH INI,

NAMA :
ALAMAT :
JABATAN :

BERTINDAK ATAS NAMA KEPALA PUSKESMAS GORUA KABUPATEN HALMAHERA UTARA,
SELANJUTNYA DISEBUT PIHAK PERTAMA

NAMA :
ALAMAT :
PEKERJAAN :

BERTINDAK DAN ATAS NAMA " " PASIEN/PENGGUNA
LAYANAN PADA PUSKESMAS GORUA....., SELANJUTNYA DISEBUT
PIHAK KEDUA

DENGAN INI MENETUJUI PROSES PENYELESAIAN ADUAN YANG DILAKUKAN PIHAK PERTAMA
DENGAN MENGIKUTI PROSEDUR YANG TELAH DI TETAPKAN. BERIKUT POINT – POINT YANG
DISETUJUI,

1.
2.
3.
4.
5.
6.

DEMIKIAN BAP DIBUAT UNTUK DIKETAHUI SECARA BERSAMA, PIHAK PERTAMA PIHAK
KEDUA

.....
MENGETAHUI

KEPALA PUSKESMAS GORUA

MURNI LINA, A.Md.Keb
Penata Tk. I III/d
NIP. 19740210 200501 2010

