



PEMERINTAH KABUPATEN KEPAHANG  
 DINAS KESEHATAN  
 BADAN LAYANAN UMUM DAERAH  
**UPT PUSKESMAS RAWAT INAP UJAN MAS**  
 Jl. Lintas Curup\_Kepahiang, Desa Ujan Mas, Kecamatan Ujan Mas, (39370)  
 Email : [puskesmasujanmas01@gmail.com](mailto:puskesmasujanmas01@gmail.com), KEPAHANG



**BERITA ACARA**

Pada hari ini ..... tanggal ..... Tahun ..... yang bertanda tangan di bawah ini, telah melaksanakan rapat penyelesaian pengaduan masyarakat Kepada Puskesmas Rawat Inap Ujan Mas sebagai berikut :

Jenis Pengguna Layanan : .....  
.....  
.....

Nama Pengadu :

Pengguna Layanan :

Lokasi :

Jenis Usaha :



Hasil penyelesaian pengaduan sebagai berikut :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Demikian Berita acara ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pengadu	Mengetahui Ka. Puskesmas Ujan Mas	Nama	Tanda Tangan
( ..... )	(Hadi Jalena, SKM)	1. ....	.....
		2. ....	.....
		3. ....	.....
		4. ....	.....
		5	.....



PEMERINTAH KABUPATEN KEPAHIANG  
DINAS KESEHATAN  
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH  
**UPT PUSKESMAS RAWAT INAP UJAN MAS**  
Jl. Lintas Curup\_Kepahiang, Desa Ujan Mas, Kec. Ujan Mas  
Email : [puskesmasujanmas01@gmail.com](mailto:puskesmasujanmas01@gmail.com), KEPAHIANG (39370)



REKAPITULASI PENANGANAN PENGADUAN MASYARAKAT  
UPT BLUD PUSKESMAS RAWAT INAP UJAN MAS

NO	Tanggal	Pengadu	Subtansi Pengaduan	Isi Pengaduan	Tindak Lanjut	Status Tindak Lanjut		Keterangan
						Selesai	Belum selesai di tindak lanjuti	
Penanganan Pengaduan Tidak Langsung Melalui Media Elektronik								
-	-	-	-	-	-	-	-	-
1								
2								