

Laporan Harian - Pemeriksaan Laboratorium

**Puskesmas** BARENG  
**Tanggal** 03-01-2025 - 03-01-2025  
**Asuransi** Umum, BPJS Kesehatan, Pemerintah Daerah Kota  
**Poli/Ruangan** GIGI

No.	Jenis Pemeriksaan	Gigi	Jumlah
<b>Hematologi</b>			
1	Gula Darah Sewaktu	1	1
<b>TOTAL</b>		1	1

Laporan Harian - Pemeriksaan Laboratorium

Puskesmas **BARENG**  
Tanggal **04-01-2025 - 04-01-2025**  
Asuransi **Umum, BPJS Kesehatan, Pemerintah Daerah Kota**  
Poli/Ruangan **GIGI**

No.	Jenis Pemeriksaan	Gigi	Jumlah
<b>Hematologi</b>			
1	<b>Gula Darah Puasa</b>	1	1
2	<b>Gula Darah Sewaktu</b>	1	1
<b>TOTAL</b>		<b>2</b>	<b>2</b>

Laporan Harian - Pemeriksaan Laboratorium

Puskesmas **BARENG**  
Tanggal **13-01-2025 - 13-01-2025**  
Asuransi **Umum, BPJS Kesehatan, Pemerintah Daerah Kota**  
Poli/Ruangan **GIGI**

No.	Jenis Pemeriksaan	Gigi	Jumlah
<b>Hematologi</b>			
1	Gula Darah Sewaktu	1	1
<b>TOTAL</b>		1	1

Laporan Harian - Pemeriksaan Laboratorium

Puskesmas **BARENG**  
Tanggal **15-01-2025 - 15-01-2025**  
Asuransi **Umum, BPJS Kesehatan, Pemerintah Daerah Kota**  
Poli/Ruangan **GIGI**

No.	Jenis Pemeriksaan	Gigi	Jumlah
<b>Hematologi</b>			
1	Gula Darah Sewaktu	1	1
<b>TOTAL</b>		<b>1</b>	<b>1</b>

Laporan Harian - Pemeriksaan Laboratorium

Puskesmas **BARENG**  
Tanggal **16-01-2025 - 16-01-2025**  
Asuransi **Umum, BPJS Kesehatan, Pemerintah Daerah Kota**  
Poli/Ruangan **GIGI**

No.	Jenis Pemeriksaan	Gigi	Jumlah
<b>Hematologi</b>			
1	Gula Darah Sewaktu	1	1
<b>TOTAL</b>		<b>1</b>	<b>1</b>

Laporan Harian - Pemeriksaan Laboratorium

Puskesmas BARENG  
Tanggal 20-01-2025 - 20-01-2025  
Asuransi Umum, BPJS Kesehatan, Pemerintah Daerah Kota  
Poli/Ruangan GIGI

No.	Jenis Pemeriksaan	Gigi	Jumlah
Hematologi			
1	Gula Darah Sewaktu	1	1
TOTAL		1	1

Laporan Harian - Pemeriksaan Laboratorium

Puskesmas **BARENG**  
Tanggal **21-01-2025 - 21-01-2025**  
Asuransi **Umum, BPJS Kesehatan, Pemerintah Daerah Kota**  
Poli/Ruangan **GIGI**

No.	Jenis Pemeriksaan	Gigi	Jumlah
<b>Hematologi</b>			
1	Gula Darah Sewaktu	1	1
<b>TOTAL</b>		<b>1</b>	<b>1</b>

Laporan Harian - Pemeriksaan Laboratorium

Puskesmas **BARENG**  
Tanggal **22-01-2025 - 22-01-2025**  
Asuransi **Umum, BPJS Kesehatan, Pemerintah Daerah Kota**  
Poli/Ruangan **GIGI**

No.	Jenis Pemeriksaan	Gigi	Jumlah
<b>Hematologi</b>			
1	Gula Darah Sewaktu	1	1
<b>TOTAL</b>		<b>1</b>	<b>1</b>