

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      |