



Puskesmas Manguharjo

Jl. Gajahmada No.124 Kelurahan Manguharjo kecamatan Manguharjo Kota madiun 63123

0351464661

<http://puskesmasmanguharjo.madiunkota.go.id/>

Pemerintah Kota Madiun / Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan

Pelayanan Rujukan Ambulans

Keluarga Berencana / Puskesmas Manguharjo

No. SK : 440-401.103.3/50/12022

Persyaratan

1. KARTU IDENTITAS/KTP/KK
2. KARTU BEROBAT DI PUSKESMAS MANGUHARJO
3. KARTU JAMINAN KESEHATAN
4. SURAT RUJUKAN DARI FASKES TK.I
5. SURAT KETERANGAN TIDAK MAMPU DARI DINAS KESEHATAN DAN KELUARGA BERENCANA
6. SURAT KETERANGAN DARI KELURAHAN/KECAMATAN BAGI YANG TIDAK MEMPUNYAI IDENTITAS

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. KELUARGA MENDAFTAR KE LOKET
2. ANAMNESA DAN PEMERIKSAAN PASIEN OLEH PETUGAS
3. PETUGAS MEMBUAT SURAT RUJUKAN
4. PETUGAS MENGANTARKAN PASIEN KE PPK TK.II/RS RUJUKAN

Waktu Penyelesaian

30 Menit

ANTARA 20 - 30 MENIT

Biaya / Tarif

150000

UNTUK PASIEN YANG TIDAK MEMPUNYAI KARTU JAMINAN KESEHATAN, SESUAI PERWAL NO.13 TAHUN 2017 TENTANG PENETAPAN TARIF LAYANAN BLUD PUSKESMAS

Produk Pelayanan

1. RUJUKAN DALAM KOTA

Puskesmas Manguharjo

Jl. Gajahmada No.124 Kelurahan Manguharjo kecamatan Manguharjo Kota madiun 63123

0351464661

<http://puskesmasmanguharjo.madiunkota.go.id/>



Pemerintah Kota Madiun / Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan

Pengaduan Layanan Keluarga Berencana / Puskesmas Manguharjo

Email : puskmanguharjo@yahoo.co.id , Telp : 0351-464661 , kotak keluhan dan saran , petugas informasi dan pengaduan