



Rumah Sakit Singaparna Medika Citrautama Kabupaten Tasikmalaya

Jalan Raya Rancamaya Singaparna 46412 0265543456

rssmc.tasikmalayakab.go.id

Pemerintah Kab. Tasikmalaya / Rumah Sakit Singaparna Medika Citrautama

Kabupaten Tasikmalaya

Pelayanan Perinatologi

No. SK : 445/KEP.06.1/RSUD-SMC/2024

Persyaratan

- 1) Rujukan Dari IGD / Poliklinik
- 2) Telah menandatangani General Concern
- 3) Sudah Memiliki Status Pasien

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

- 1) Rujukan dari Poliklinik / IGD 2) Menandatangani General Concern dan Pemilihan Kamar (Admisi Rawat Inap) 3) Orientasi Pasien Baru 4) Perawatan Rawat Inap 5) Pemeriksaan Medik 6) Pemeriksaan Penunjang

Waktu Penyelesaian

3 Hari

3-7 Hari (Sesuai Klinikal Pathway)

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Sesuai Perda Tarif RS SMC No 11 Tahun 2017

Produk Pelayanan

1. Perawatan rawat inap Bayi ,Tindakan Medik ,Tindakan Penunjang medik dan non medik,Pelayanan Administratif,Rujukan

Pengaduan Layanan



Rumah Sakit Singaparna Medika Citrautama Kabupaten Tasikmalaya

Jalan Raya Rancamaya Singaparna 46412 0265543456

rssmc.tasikmalayakab.go.id

Pemerintah Kab. Tasikmalaya / Rumah Sakit Singaparna Medika Citrautama
Kabupaten Tasikmalaya

SMS/Telepon :081120076444 a.n Unit Pelayanan Informasi dan Penanganan Pengaduan (PIPP)

Kotak Saran dan Masukan

menyampaikan Secara Langsung di Ruang Pengaduan