



Rumah Sakit Umum Daerah Kota Makassar

Jalan Perintis Kemerdekaan Km.14 Daya Biringkanaya Makassar 90241 04118037252

<http://www.rsudkotamakassar.orid>

Pemerintah Kota Makassar / Rumah Sakit Umum Daerah Kota Makassar

Standar Pelayanan Men Center

No. SK :

Persyaratan

1. UMUM Kartu Identitas JAMKESDA Surat Rujukan Kartu Identitas/KTP/KK Kartu Rekam Medis Surat Keterangan Tidak Mampu (Pasien Miskin) Asuransi/JKN KIS (BPJS) Surat Rujukan Kartu Identitas/KTP Kartu JKN KIS (BPJS) Kartu Rekam Medis

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pasien datang ke poliklinik Urologi
2. Pasien diperiksa oleh dokter spesialis Urologi
3. Pasien mendapatkan tindakan ESST minimal 6 kali tindakan dalam 1 siklus
4. Perawat menginput data hasil pemeriksaan setelah pasien masuk

Waktu Penyelesaian

24 Jam

Waktu tanggapan pelayanan < 30>

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Sesuai PERWALI No.3 tahun 2016 tentang tarif layanan kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah

Produk Pelayanan

1. Standar Pelayanan MEN CENTER

Pengaduan Layanan



Rumah Sakit Umum Daerah Kota Makassar

Jalan Perintis Kemerdekaan Km.14 Daya Biringkanaya Makassar 90241 04118037252

<http://www.rsudkotamakassar.orid>

Pemerintah Kota Makassar / Rumah Sakit Umum Daerah Kota Makassar

PENGADUAN SARAN DAN MASUKAN

Ruang pengaduan : Lantai 2 RSUD Kota Makassar

Kotak Saran

Nomor Pengaduan telp : 0411-803 7252

Email : rsudkotamks@yahoo.co.id

Media Sosial : Facebook : <https://m.facebook.com/rsud.makassar>

Website : www.rusdkotamakassar.or.id

Integrasi LAPOR (Layanan Aspirasi dan Pengaduan Online Rakyat) SMS ke 1708

Prosedur pengelolaan pengaduan mengikuti standar pelayanan pengaduan yang telah di tetapkan