



Puskesmas Berohol

JALAN LKMD I LK.2 20611 082168076683

-

Pemerintah Kota Tebing Tinggi / Dinas Kesehatan / Puskesmas Berohol

Pelayanan Pemeriksaan Skrining HIV,AIDS

No. SK :

Persyaratan

1. Kartu Identitas / KTP /KK
2. Kartu Berobat
3. Kartu BPJS

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pasien dari pemeriksaan umum yang diperkirakan tersangka penderita HIV/AIDS harus dilakukan informed consent oleh dokter/ nakes untuk dilakukan skrining yang tertulis dalam formulir informed consent . 2. Pasien pemeriksaan umum i yang sudah terdiagnosa HIV dan dalam pengobatan ARV, petugas harus melakukan penanganan dengan menggunakan APD lengkap. 3. Skrining pasien-pasien yang dicurigai HIV/AIDS dilakukan dengan cara : a. Pemeriksaan darah dengan menggunakan metode Rapid Test b. Jika hasilnya positif dirujuk ke layanan CST untuk konseling dan pengobatan ARV c. Jika negatif pasien dapat melanjutkan penanganan seperti semula d. Jika persediaan reagen kosong, dilakukan rujukan untuk pemeriksaan Rapid test (rujukan dapat berupa sampel darah atau pasien)

Waktu Penyelesaian

15 Menit

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Pelayanana Skirining HIV, AIDS

Pengaduan Layanan



Puskesmas Berohol

JALAN LKMD I LK.2 20611 082168076683

-

Pemerintah Kota Tebing Tinggi / Dinas Kesehatan / Puskesmas Berohol

Kontak Saran

Email : puskesmasberohol@gmail.com

No. Kontak : 08537908897

FB : Puskesmas Berohol