



## UPTD PUSKESMAS CIMANGGU I

Jalan Raya Cilempuyang 53256 02806261072

<https://puskesmascimanggu1.cilacapkab.go.id/>

Pemerintah Kab. Cilacap / Dinas Kesehatan / UPTD PUSKESMAS CIMANGGU I

# Pelayanan Imuisasi

No. SK :

## Persyaratan

1. Pasien sudah terdaftar di loket pendaftaran dan Tersediannya Rekam Medis Pasien

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Petugas menerima rekam medis dari petugas pendaftaran
2. Petugas memanggil masuk pasien keruang pemeriksaan.
3. Petugas melakukan anamnesa kepada pasien.
4. Petugas melakukan pengukuran vital sign.
5. Petugas melakukan pemeriksaan fisik.
6. Petugas mengidentifikasi masalah kesehatan yang dihadapi pasien.
7. Petugas menentukan rencana tindakan yang akan dilakukan sesuai dengan standar SOP.
8. Petugas menjelaskan mengenai rencana tindakan yang akan dilakukan kepada pasien.
9. Petugas memastikan bahwa pasien mengerti tentang penjelasan yang diberikan petugas.
10. Petugas melengkapi inform consent.
11. Petugas melakukan tindakan kepada pasien sesuai dengan rencana.
12. Petugas memperhatikan respon klien.
13. . Petugas mengevaluasi tindakan yang diberikan.
14. Petugas mencatat hasil anamnesa dan tindakan ke Rekam Medis.

## Waktu Penyelesaian

10 Menit

## Biaya / Tarif



## UPTD PUSKESMAS CIMANGGU I

Jalan Raya Cilempuyang 53256 02806261072

<https://puskesmascimanggu1.cilacapkab.go.id/>

Pemerintah Kab. Cilacap / Dinas Kesehatan / UPTD PUSKESMAS CIMANGGU I

Tidak dipungut biaya

1. Sesuai Peraturan Bersama Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 138/ MENKES/PB/II/2009 dan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2009 Tentang Pedoman Tarif Pelayanan Kesehatan Bagi Peserta PT. ASKES ( Persero) dan Anggota Keluarganya di Puskesmas.
2. Sesuai Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 52 Tahun 2016 Tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan.
3. Peraturan Bupati Kabupaten Cilacap Nomor 4 Tahun 2011 Tentang Tata Kelola Pelayanan dan Retribusi
4. Peraturan Bupati Kabupaten Cilacap Nomor 6 Tahun 2015 Tentang Pedoman Penyelenggaraan Jaminan Kesehatan Daerah Di Kabupaten Cilacap

### Produk Pelayanan

1. Imunisasi

### Pengaduan Layanan

1. Kotak Saran
2. E-mail = cimanggu1\_clp@yahoo.com
3. Pengaduan langsung Kepala UPTD Puskesmas Cimanggu 1 atau Ka TU UPTD Puskesmas Cimanggu
4. Mengisi buku keluhan / pengaduan yang tersedia di meja informasi