



UPT Puskesmas Simpang Rusa

Jl. Raya Membalong KM 30 Desa Simpang Rusa 33452 081949423949

Pemerintah Kab. Belitung / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas
Simpang Rusa

Standar Pelayanan Kesehatan Reproduksi Calon Pengantin

No. SK :

Persyaratan

- 1) Sudah terdaftar di pendaftaran
- 2) Nomor Antrian Pasien
- 3) Membawa Kartu JKN/BPJS Kesehatan – KIS asli/fotocopy
- 4) Membawa Kartu Identitas Diri Asli/fotocopy (KTP) pasangan pengantin
- 5) Membawa Surat Pengantar untuk Imunisasi dari Kantor Desa wilayah tempat tinggal (Kantor Desa Simpang Rusa / Bantan / Lassar / Kembiri / P.Sumedang).
- 6) Datang berpasangan (Calon pengantin PRIA dan WANITA), serta IBU KANDUNG dari pihak wanita. Bila Ibu kandung sudah tidak ada, maka harus datang bersama : A. AYAH KANDUNG dari pihak wanita. Atau B. SAUDARA KANDUNG/KELUARGA dari pihak wanita (Bila Ayah Kandung sudah tidak ada).

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

- 1) Petugas Ruang KI-KB memanggil pasien sesuai nomor urut antrian
- 2) Petugas Ruang KI-KB mencocokkan identitas pasien dan menganamnesa pasien
- 3) Petugas KI-KB kemudian melakukan konseling kepada pasien dan calon suaminya
- 4) Petugas KI-KB mengirimkan mengirim pasien ke Ruang Imunisasi untuk diberikan imunisasi TT Catin oleh perawat yang berada di Ruang Imunisasi
- 5) Setelah dilakukan imunisasi, pasien akan di kirim ke Laboratorium untuk dilakukan pemeriksaan HB dan PP test
- 6) Setelah pemeriksaan Laboratorium selesai, petugas KI-KB akan memberikan surat keterangan catin yang sudah ditandatangani oleh dokter
- 7) Pasien yang sudah menerima surat tersebut dapat dipersilahkan pulang (bagi pasien JKN-KIS) dan dipersilahkan untuk membayar biaya pelayanan terlebih dahulu sebelum pulang (bagi pasien bukan peserta JKN-KIS)

Waktu Penyelesaian

20 Menit



UPT Puskesmas Simpang Rusa

Jl. Raya Membalong KM 30 Desa Simpang Rusa 33452 081949423949

Pemerintah Kab. Belitung / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas
Simpang Rusa

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

1. Pasien Peserta JKN-KIS/BPJS : Gratis
2. Pasien Bukan Peserta JKN-KIS/BPJS : Membayar tarif pelayanan sesuai pelayan yang diterima yang dibayar setelah seluruh pelayanan selesai dilaksanakan

Produk Pelayanan

1. Surat Keterangan Catin

Pengaduan Layanan

1. Menyampaikan pengaduan dan saran secara tertulis melalui kotak kritik dan saran
2. Menyampaikan pengaduan dan saran secara langsung kepada petugas atau secara tidak secara langsung melalui :

SMS/Telp : 081949423949

Email : pkmsprs3@gmail.com