



## Puskesmas Muara Saling

Jalan Lintas Sumatera Desa Muara Saling Kec. Saling Kab. Empat Lawang 31453  
081373733495

Pemerintah Kab. Empat Lawang / Puskesmas Muara Saling

# Pelayanan Gawat Darurat

No. SK : 445/190/SK/PKM.MSL/I/2022

## Persyaratan

1. Kondisi pasien darurat
2. Membawa Identitas diri (KTP/KK)
3. Membawa Kartu KIS / JKN

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur

## Puskesmas Muara Saling

Jalan Lintas Sumatera Desa Muara Saling Kec. Saling Kab. Empat Lawang 31453  
081373733495

Pemerintah Kab. Empat Lawang / Puskesmas Muara Saling



Image not found or type unknown



1. Pasien dan Keluarga datang
2. Petugas melakukan triase pasien
3. Keluarga pasien atau penanggung jawab mendaftarkan pasien
4. Petugas melakukan anamnesis, pemeriksaan fisik, dan tindakan medis
5. Petugas memberikan resep obat dan pasien pulang
6. Apabila diperlukan, petugas merujuk pasien ke fasilitas pelayanan kesehatan yang lebih tinggi

### Waktu Penyelesaian



## Puskesmas Muara Saling

Jalan Lintas Sumatera Desa Muara Saling Kec. Saling Kab. Empat Lawang 31453  
081373733495

Pemerintah Kab. Empat Lawang / Puskesmas Muara Saling

25 Menit

1. Anamnesis : 3 Menit
2. Pemeriksaan Fisik : 4 Menit
3. Tindakan medis : tergantung kasus
4. Pengambilan Obat : 5-10 menit
5. Rujukan Internal : 1 menit
6. Rujukan Vertikal : 15 menit

### Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

1. Pasien Umum : Peraturan Bupati Nomor 20 Tahun 2017 tentang Perubahan Peraturan Bupati Empat Lawang tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan Puskesmas Kabupaten Empat Lawang
2. Pasien JKN : Sesuai dengan Permenkes No. 52 Tahun 2016 tentang Standar tarif pelayanan kesehatan program JKN

### Produk Pelayanan

1. 1. Penanganan Kegawatdaruratan 2. Resep 3. Kwitansi tindakan 4. Surat Rujukan 5. Surat Keterangan

### Pengaduan Layanan



## Puskesmas Muara Saling

Jalan Lintas Sumatera Desa Muara Saling Kec. Saling Kab. Empat Lawang 31453  
081373733495

Pemerintah Kab. Empat Lawang / Puskesmas Muara Saling

1. Email : [puskesmasmuarasaling@yahoo.com](mailto:puskesmasmuarasaling@yahoo.com)
2. Telepon/SMS/WA :  
081278073359/085267740862
3. Secara tertulis melalui :
  - a. Surat yang ditujukan kepada kepala UPTD Puskesmas Muara Saling
  - b. Kotak Saran