

PUSKESMAS KALORAN



Jl. Kranggan Nomor 1 Kaloran Kode pos 56282 Telp. (0293) 4909853 email

:puskesmaskaloran@yahoo.com 56282 02934909853

Pemerintah Kab. Temanggung / Dinas Kesehatan / PUSKESMAS KALORAN

Pelayanan Gigi dan Mulut

No. SK :

Persyaratan

1. Berkas rekam medis pasien
2. Kartu identitas : KTP (pasien dewasa), KIA (pasien anak), Kartu JKN
3. Kartu Berobat Pasien

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Petugas rekam medis membawa berkas rekam medis ke unit pelayanan gigi Petugas memanggil pasien sesuai dengan nomor urut antrian Petugas meminta kartu identitas dan kartu berobat pasien Petugas mencocokkan kesesuaian data pada rekam medis berdasarkan kartu identitas dan kartu berobat yang dibawa oleh pasien Petugas melakukan anamnesa dan pemeriksaan tanda-tanda vital pada pasien Petugas melakukan pemeriksaan subjektif dan objektif pada pasien Petugas menentukan diagnosa penyakit Petugas menentukan tindakan atau pengobatan yang diindikasikan berdasarkan anamnesa, pemeriksaan subjektif dan objektif yang telah dilakukan Petugas memberikan informed consent kepada pasien sebelum melakukan tindakan Pasien menandatangani lembar informed consent sebagai bukti persetujuan/penolakan terhadap tindakan yang akan dilakukan Petugas melakukan tindakan sesuai dengan prosedur penatalaksanaan penyakit Petugas menuliskan resep Petugas mengarahkan pasien untuk mengambil obat di loket obat dan melakukan pembayaran.

Waktu Penyelesaian

10 Menit

10 menit sejak dipanggil

Biaya / Tarif

PUSKESMAS KALORAN



Jl. Kranggan Nomor 1 Kaloran Kode pos 56282 Telp. (0293) 4909853 email

:puskesmaskaloran@yahoo.com 56282 02934909853

Pemerintah Kab. Temanggung / Dinas Kesehatan / PUSKESMAS KALORAN

Tidak dipungut biaya

Bagi peserta JKN tidak dipungut biaya/tarif

Bagi bukan peserta Jkn dikenakan biaya/tarif sesuai dengan Perbup yang berlak

Produk Pelayanan

1. Dokumen/lembar pemeriksaan gigi dalam berkas rekam medis pasien

Pengaduan Layanan

kotak saran, ig puskesmas @puskesmas.kaloran, kontak puskesmas 0892341293847