



PUSKESMAS PERAWATAN SIMPANG EMPAT

JALAN TRANSMIGRASI KM 3,5 DS. BAROQAH KEC. SIMPANG EMPAT KAB. TANAH BUMBU

KAL_SEL 72213 081349791643

tatausaha.puskesmas.s4@gmail.com

Pemerintah Kab. Tanah Bumbu / Dinas Kesehatan / PUSKESMAS PERAWATAN

Pelayanan PANCA INDRRA MATA

No. SK :

Persyaratan

1. pasien Umum a. Pasien menyerahkan identitas (KTP) luar Kab.Tanah Bumbu b. Pasien tidak membawa identitas
2. 2. Pasien BPJS/KIS Pasien baru menyerahkan kartu BPJS/KIS b. Pasien lama menyerahkan kartu BPJS/KIS dan kartu berobat
3. Pasien Jamkesda Pasien menyerahkan kartu identitas KTP /KK/SKTM Kab.Tanah Bumbu

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

PUSKESMAS PERAWATAN SIMPANG EMPAT

JALAN TRANSMIGRASI KM 3,5 DS. BAROQAH KEC. SIMPANG EMPAT KAB. TANAH BUMBU

KAL_SEL 72213 081349791643

tatausaha.puskesmas.s4@gmail.com



Pemerintah Kab. Tanah Bumbu / Dinas Kesehatan / PUSKESMAS PERAWATAN

SIMPANG EMPAT

1. 1. Pasien dan Keluarga (cuci tangan dan memakai masker)
2. 2. Paramedis melakukan anamnesa dan pemeriksaan fisik
3. 3. Berikan instruksi kepada pasien dengan jelas dan sopan
4. 4. Jelaskan tujuan dan prosedur pemeriksaan
5. 5. Mintalah pasien duduk pada jarak 5 atau 6 meter dari optotipe snellen
6. 6. Minta penderita untuk menutup 1 mata tanpa menekan bola matanya. Memulai pemeriksaan pada mata sebelah kanan
7. 7. Minta pasien untuk melihat kedepan dengan rilex tanpa melirik atau mengerutkan kelopak mata
8. 8. Minta pasien untuk menyebut huruf atau symbol pada optotipe snellen dari atas ke bawah dengan menggunakan alat petunjuk
9. 9. Lakukan pengulangan beberapa kali pada baris yang sama pada optotipe snellen bila penderita salah menyebut huruf , angka atau symbol pada optotipe snellen dan lanjutkan penunjukan ke bawah. Bila pasien dapat menyebut dengan benar
10. 10. Tentukan visus penderita sesuai dengan hasil pemeriksaan
11. 11. Bila visus penderita tidak optimal dilakukan koreksi dengan lensa sampai didapatkan visus yang maksimal
12. 12. Besarnya lensa coba yang digunakan menunjukkan besarnya kelainan refraksi
13. 13. Informasikan hasil pemeriksaan kepada pasien
14. 14. Catat hasil pemeriksaan
15. 15. Cuci tangan

Waktu Penyelesaian

5 Menit

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Resep

Pengaduan Layanan



PUSKESMAS PERAWATAN SIMPANG EMPAT

JALAN TRANSMIGRASI KM 3,5 DS. BAROQAH KEC. SIMPANG EMPAT KAB. TANAH BUMBU

KAL_SEL 72213 081349791643

tatausaha.puskesmas.s4@gmail.com

Pemerintah Kab. Tanah Bumbu / Dinas Kesehatan / PUSKESMAS PERAWATAN

SIMPANG EMPAT

1. Email :tatausaha.puskesmas.s4@gmail.com
2. No HP / WA Kepala Puskesmas

Kotak Saran