

puskesmas kalikajar 2



Jl.P.Ronggolawe No.1 Pasar, Kembaran, Kalikajar, Wonosobo Regency, Central Java 56372

56372 3399072

puskesmas-kalikajar2.wonosobokab.go.id

Pemerintah Kab. Wonosobo / Dinas Kesehatan / puskesmas kalikajar 2

Program Pengelolaan Penyakit Kronis (PROLANIS)

No. SK : 840/19/2022

Persyaratan

1. Identitas berupa KTP / KK / Akta Kelahiran
2. Kartu JKN KIS (bagi peserta JKN KIS).
3. Puasa minimal 10 jam bagi peserta Kelompok DM.
4. Puasa minimal 10 jam bagi peserta Kelompok HT setiap 6 bulan sekali.

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

puskesmas kalikajar 2



Jl.P.Ronggolawe No.1 Pasar, Kembaran, Kalikajar, Wonosobo Regency, Central Java 56372

56372 3399072

puskesmas-kalikajar2.wonosobokab.go.id

Pemerintah Kab. Wonosobo / Dinas Kesehatan / puskesmas kalikajar 2

Image not found or type unknown



1. Pasien/pengguna layanan datang mengambil nomor antrian.
2. Pasien/pengguna layanan menunggu nomor antrian dipanggil.
3. Pasien/pengguna layanan duduk di Aula sambil menunggu nomor antrian dipanggil.
4. Pasien/pengguna layanan menyerahkan persyaratan kepada petugas.
5. Pasien/pengguna layanan memberikan informasi keluhan yang dialami.
6. Pemeriksaan sampel darah bagi kelompok DM dan Kelompok HT (6 bulan sekali).
7. Pasien/pengguna layanan menerima kembali berkas persyaratan dan resep obat.
8. Pasien/pengguna layanan duduk kembali mendengarkan penyuluhan kesehatan sambil menunggu dipanggil petugas obat.
9. Senam Prolanis

Waktu Penyelesaian

puskesmas kalikajar 2



Jl.P.Ronggolawe No.1 Pasar, Kembaran, Kalikajar, Wonosobo Regency, Central Java 56372

56372 3399072

puskesmas-kalikajar2.wonosobokab.go.id

Pemerintah Kab. Wonosobo / Dinas Kesehatan / puskesmas kalikajar 2

3 Jam

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Pelayanan Prolanis sesuai dengan status kepesertaan BPJS

Pengaduan Layanan

- a. Pengaduan langsung : Kotak saran
- b. e-mail : pkmkalikajar2@gmail.com
- c. Telepon / WhatsApp : 085801374031