



Puskesmas Sabokingking

Jl. Sabokingking RT. 08 No. 13 30111 082258271964

<https://puskesmas.palembang.go.id/unit-pelayanan/puskesmas-sabokingking>

Pemerintah Kota Palembang / Puskesmas Sabokingking

Ruangan Keluarga Berencana (KB)

No. SK :

Persyaratan

1. Pasien dimohon bersabar menunggu dipanggil sesuai antrean
2. Petugas melakukan identifikasi pasien terlebih dahulu sebelum memulai anamnesa dan pemeriksaan
3. Pasien mengisi informed consent sebelum memulai tindakan

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Petugas menerima Rekam Medik dari petugas pendaftaran
Petugas memanggil pasien sesuai nomor urut
Petugas melakukan identifikasi data pasien
Petugas memberikan konseling sebelum melakukan tindakan
Pasien diminta mengisi informed consent (persetujuan tindakan)
Petugas melakukan tindakan setelah memastikan kesiapan alat dan bahan
Petugas melakukan observasi pada pasien selama 15 menit setelah tindakan dilakukan
Petugas memberikan konseling pasca melakukan tindakan
Petugas memberikan resep obat pada pasien (jika diperlukan)

Waktu Penyelesaian

0

6 Hari Kerja

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

SK Jenis Jenis Pelayanan di Puskesmas Sabokingking

Produk Pelayanan

1. SK Jenis Jenis Pelayanan di Puskesmas Sabokingking

Pengaduan Layanan



Puskesmas Sabokingking

Jl. Sabokingking RT. 08 No. 13 30111 082258271964

<https://puskesmas.palembang.go.id/unit-pelayanan/puskesmas-sabokingking>

Pemerintah Kota Palembang / Puskesmas Sabokingking

WA : 0822-5827-1964

E-mail : Sabokingking.pkm@yahoo.com

Instagram : @pkmsabokingking

Facebook : Puskesmas Sabokingking