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. 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