



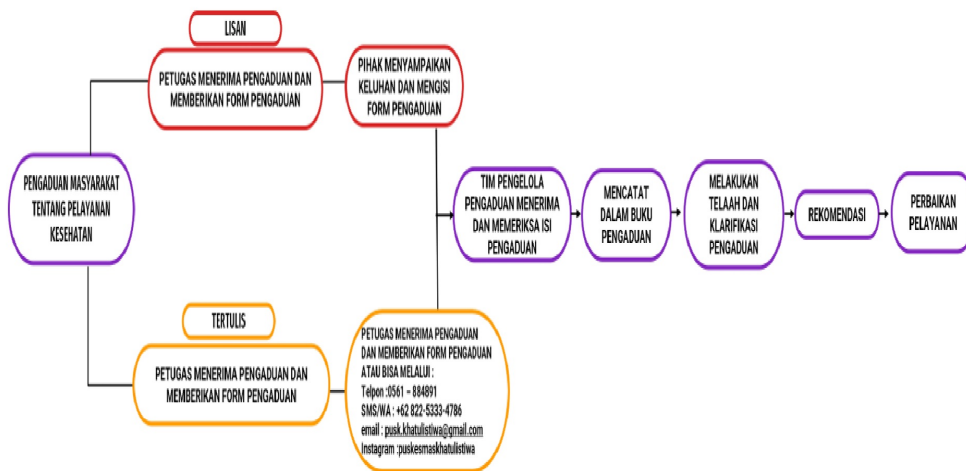
Pelayanan Pemeriksaan HIV AIDS

No. SK : 14/D-KES/TAHUN 2023

Persyaratan

1. Telah Mendaftar Di Ruang Pendaftaran
2. Memenuhi Standar Administrasi

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



1. Sebelum Melakukan Tindakan Bagi Pasien Umum Harus Menyelesaikan Administrasi Ke Kasir Sebelum Dilakukan Tindakan Sesuai Dengan Jenis Perawatan Kecuali Gawat Darurat
2. Menerima Anamnesa Singkat Gejala Penyakit Dan Pemeriksaan Vital Sign (Tensi Darah, Timbang Berat Badan, Tinggi Badan, Suhu, Nadi, Nafas)
3. Menerima Pemeriksaan Fisik Dari Dokter Atau Perawat
4. Menerima Tatalaksana Kasus Sesuai Kebutuhan
5. Menerima Rujukan Ke Laboratorium Atau Rujukan Eksternal Ke RS Apabila Diperlukan
6. Menerima Resep Dan Obat

Waktu Penyelesaian



UPT Puskesmas Khatulistiwa

JL. KHATULISTIWA NO.485 78244 0561884891

Pemerintah Kota Pontianak / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas
Khatulistiwa

30 Menit

30-60 menit

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Pelayanan Pemeriksaan HIV AIDS

Pengaduan Layanan

Langsung : Petugas Pengaduan

Langsung : Kotak Pengaduan

Telp : 0561-884891

Email : pusk.khatulistiwa@gmail.com

WA : 0822-5333-4786

Instagram : [puskesmaskhatulistiwa](#)

Facebook : [Puskesmas Khatulistiwa](#)

Website : <https://dinkes.pontianak.go.id/>