



Jenis Pelayanan : Pelayanan Pemeriksaan HIV AIDS

No. SK :

Persyaratan

1. Telah Mendaftar di Ruang Pendaftaran (memenuhi standar administrasi)

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Sebelum dilakukan pemeriksaan pasien/klien harus mendaftar di ruang pendaftaran
2. Menerima anamnesa singkat gejala penyakit, keluhan dan efek samping pengobatan serta pemeriksaan vital sign (tensi darah, timbang berat badan, tinggi badan, suhu, nadi, nafas)
3. Menerima pengkajian masalah yang dihadapi oleh pasien/klien dan pemeriksaan laboratorium
4. Menerima tata laksana sesuai dengan masalah yang dihadapi pasien/klien dan jadwal kunjungan berikutnya
5. Menerima rujukan bila diperlukan pemeriksaan dan tata laksana lebih lanjut yang tidak bisa dilakukan di puskesmas
6. Menerima resep dan obat

Waktu Penyelesaian

0

30-60 menit

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Pelayanan Konseling Tes HIV dan Pelayanan Pengobatan HIV dan AIDS

Pengaduan Layanan



UPT Puskesmas Telaga Biru

JL. 28 Oktober 78242 08125714729

Pemerintah Kota Pontianak / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Telaga Biru

- Petugas : UPT Puskesmas Telaga Biru
- SMS/WA Pengaduan : 0812-5714-729
- Nomor Telpon Pengaduan : 0812-5714-729
- Email : Puskesmastelagabiru@gmail.com
- Website : dinkes.pontianak.go.id
- Instagram : Puskesmastelagabiru
- Facebook funpage : Puskesmas TelagaBiru
- Kotak Pengaduan
- Tatap Muka Langsung di UPT Puskesmas Telaga Biru Jl 28 Oktober Kelurahan Siantan Hulu