



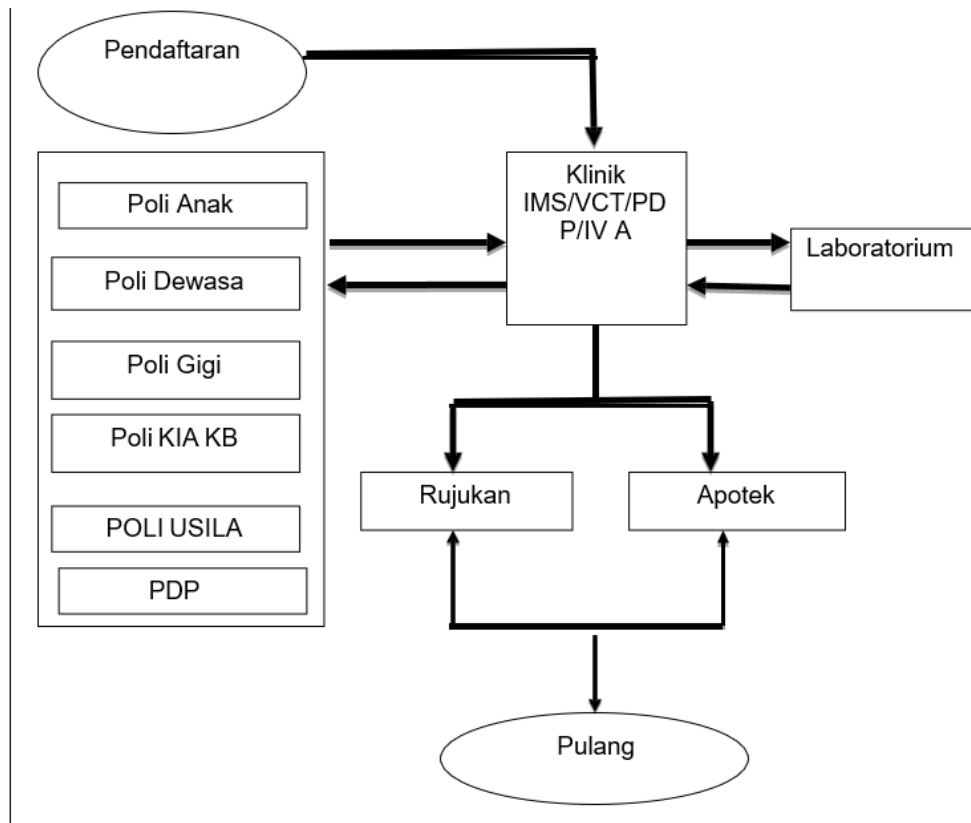
Pelayanan Kesehatan Reproduksi Konsultasi Remaja

No. SK : SK/005/12/PKM.SK/I/2024

Persyaratan

1. Pasien yang mau berobat tidak bisa diwakilkan
2. Untuk setiap tindakan medis maka harap didampingi oleh 1 orang anggota keluarga (Untuk menandatangani surat Informed Consent)

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



Waktu Penyelesaian

0

- IVA 20 menit
- PDP reaktif 60 menit PDP non reaktif 20 menit



Puskesmas Simpang Kawat

Jl. Buton RT 36 36135 0811745607

Pemerintah Kota Jambi / Dinas Kesehatan / Puskesmas Simpang Kawat

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

- a. Pasien JKN : tidak di pungut biaya
- b. Pasien Umum : sesuai Peraturan Walikota (Terlampir)
- c. SKTM : tidak di pungut biaya

Produk Pelayanan

1. a. Pemeriksaan Pasien : Anamnesa, Pemeriksaan tanda vital dan fisik, Diagnosa dan Terapi b. Tindakan Medis dan Resep c. Surat Rujukan

Pengaduan Layanan

- a. Melalui Penyampaian Langsung
- b. Whatsapp (0811745607)
- c. Telepon (0811745607)
- d. Media Sosial: IG dan FB Puskesmas Simpang Kawat
- e. Surat Tertulis
- f. Aplikasi SIKESAL