



UPT PUSKESMAS ARJASA

Jl. Raya Banyuwangi No.222 Desa Lamongan Kec. Arjasa Kab Situbondo 68371

085141683918

www.pkmarjasa.situbondokab.go.id

Pemerintah Kab. Situbondo / DINAS KESEHATAN / UPT PUSKESMAS ARJASA

Pelayanan Kesehatan Anak

No. SK : 188.4/032.3/431.302.7.1.14/2023

Persyaratan

1. Buku KIA
2. Nomor Antrian
3. Rekam Medis (telah tersedia dari unit Loker Pendaftaran)
4. Formulir Inform Consent apabila terdapat tindakan medik (telah tersedia dari unit Loker Pendaftaran)

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pastikan Anda mempunyai nomor antrian saat Anda menunggu di ruang tunggu pelayanan Kesehatan Anak.
2. Petugas akan memanggil Anda sesuai dengan nomor antrian, dan akan menanyakan identitas Anda untuk mencocokkan dengan rekam medik.
3. Anda akan mendapatkan pelayanan kesehatan meliputi anamnesa, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang (apabila diperlukan), pemberian tindakan medik (apabila diperlukan), konsultasi dan edukasi kesehatan.
4. Apabila diperlukan Anda akan dirujuk ke poli/unit layanan terkait dan kembali ke poli/unit pelayanan Kesehatan Anak.
5. Apabila ada indikasi atau masalah kesehatan yang tidak dapat dilayani di Puskesmas, Anda akan mendapatkan rujukan ke fasilitas kesehatan tingkat lanjut (apabila diperlukan).
6. Apabila rangkaian pelayanan kesehatan telah selesai. Maka, Anda akan mendapatkan resep obat untuk selanjutnya melakukan pengambilan obat di unit pelayanan farmasi.

Waktu Penyelesaian

0

15 Menit

Biaya / Tarif



UPT PUSKESMAS ARJASA

Jl. Raya Banyuwangi No.222 Desa Lamongan Kec. Arjasa Kab Situbondo 68371

085141683918

www.pkmarjasa.situbondokab.go.id

Pemerintah Kab. Situbondo / DINAS KESEHATAN / UPT PUSKESMAS ARJASA

Tidak dipungut biaya

PASIEN/PENGUNJUNG JKN/BPJS : GRATIS, Sesuai Peraturan BPJS Kesehatan yang berlaku.

PASIEN/PENGUNJUNG SEHATI : GRATIS, Sesuai Peraturan Program SEHATI yang berlaku.

PASIEN/PENGUNJUNG UMUM/NON JAMINAN KESEHATAN : Biaya pelayanan/tindakan sesuai dengan Peraturan Daerah Kabupaten Situbondo Nomor 07 Tahun 2023 Tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah :

Jenis Pelayanan

Tarif

IMUNISASI

GRATIS

Tindik Telinga

Rp 7.500,00

Pemeriksaan Kesehatan untuk melamar kerja/sekolah dan pemeriksaan Buta Warna Rp 10.000,00

Produk Pelayanan

1. Pelayanan Anamnesa, Pemeriksaan Fisik dan Penunjang, Tindakan Medis (Apabila diperlukan), Konseling dan Edukasi, Rujukan Internal (Apabila diperlukan), Rujukan Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjut (Apabila diperlukan), dan Teraphy Obat.

Pengaduan Layanan

1. Pengaduan Langsung Petugas
2. Pengaduan Tidak Langsung lewat :
 - a. No Hand Phone (HP) : 082300011737
 - b. Email : pkm.arjasa.stbd@gmail.com