

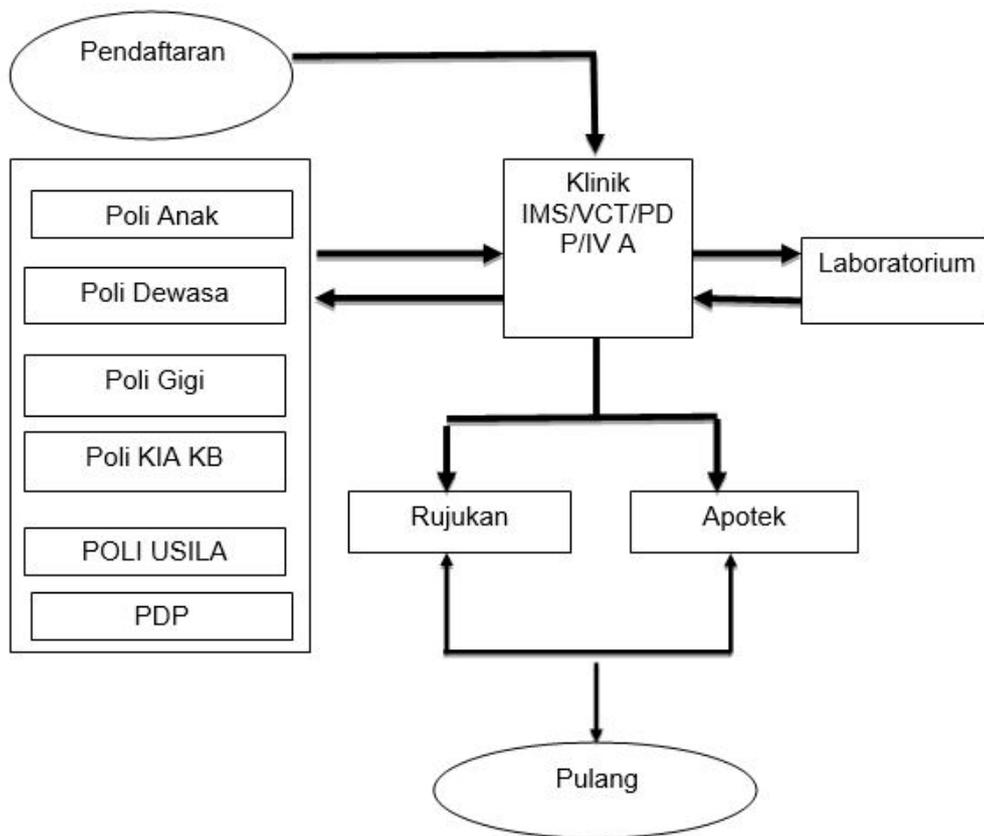
Pelayanan Kesehatan Reproduksi (Konsultasi Remaja)

No. SK :

Persyaratan

1. Membawa fotocopy Kartu Keluarga (KK)/KTP
2. Membawa Kartu BPJS (Untuk Pasien BPJS)

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



Waktu Penyelesaian

0

10 - 30 Menit

Biaya / Tarif



Puskesmas Payo Selincah

JL. SENTOT ALI BASA RT. 15 KEL. PAYO SELINCAH KEC. PAAL MERAH 36148 082225544105

Pemerintah Kota Jambi / Dinas Kesehatan / Puskesmas Payo Selincah

Tidak dipungut biaya

1. Pasien JKN : Tidak dipungut Biaya
2. Pasien Umum : sesuai biaya / tarif pelayanan pada peraturan Walikota Jambi No. 43 Tahun 2020 tentang Perubahan Atas Perawal Jambi No. 8 Tahun 2017 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan dan Penyelenggaraan Kegiatan Pelayanan pada BLUD Puskesmas Kota Jambi

Produk Pelayanan

1. 1. Pemeriksaan Pasien : Anamnesa, Pemeriksaan tanda vital dan fisik, Diagnosa dan Terapi; 2. Konseling; 3. Tindakan Medis dan Resep; 4. Surat Rujukan

Pengaduan Layanan

1. Melalui Penyampaian Langsung
2. Whatsapp (081632708148)
3. Telepon (082225544105)
4. Surat Tertulis
5. Aplikasi SIKESAL