



UPT. PUSKESMAS SINGKAWANG SELATAN 1

Jl. Raya Pasir Panjang Lirang 79163 082256845653

<https://puskesselatan1.singkawangkota.go.id/authpuskesselatan1>

Pemerintah Kota Singkawang / Dinas Kesehatan dan Keluarga Berencana Kota

Singkawang / UPT. PUSKESMAS SINGKAWANG SELATAN 1

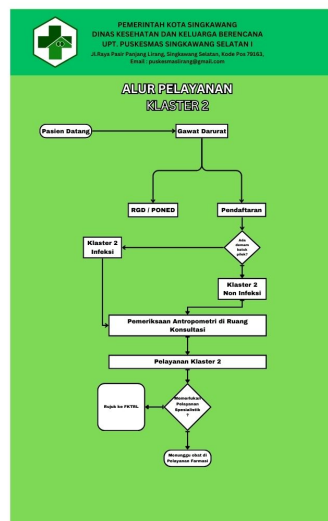
Pelayanan Klaster II (Ibu Hamil, Anak dan Remaja)

No. SK : 400.7/15/PKM-05.1/2024

Persyaratan

1. Pasien sudah terdaftar di loket pendaftaran

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



1. Pasien sudah terdaftar di E-pus
2. Petugas melakukan antropometri (pemeriksaan TB, BB, LILA, LP,LK dan Status Gizi)
3. Petugas melakukan anamnesa dan pemeriksaan TTV (Tensi, Suhu, Nadi, Pernapasan) kepada pasien
4. Petugas melakukan pemeriksaan terhadap pasien
5. Petugas melakukan pemeriksaan penunjang jika diperlukan
6. Petugas memberikan rujukan kefaskes lanjutan apabila diperlukan
7. Petugas memberikan resep obat
8. Pasien dipersilakan mengantri obat di Apotik

Waktu Penyelesaian



UPT. PUSKESMAS SINGKAWANG SELATAN 1

Jl. Raya Pasir Panjang Lirang 79163 082256845653

<https://puskesselatan1.singkawangkota.go.id/authpuskesselatan1>

Pemerintah Kota Singkawang / Dinas Kesehatan dan Keluarga Berencana Kota Singkawang / UPT. PUSKESMAS SINGKAWANG SELATAN 1

15 Menit

15 Menit meliputi pemeriksaan tanda-tanda vital, skrining, dan pemeriksaan medis,

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Perda kota singkawang Nomor 4 Tahun 2023 tentang pajak daerah dan retribusi daerah

Produk Pelayanan

1. Pelayanan Klaster II (Ibu Hamil, Anak dan Remaja)

Pengaduan Layanan

1. Pasien/pengguna layanan menyampaikan melalui :
 - a. Kotak Saran
 - b. Telepon : 082256845653
 - c. E-mail : uptpuskesmassingkawangselatan@gmail.com
2. Petugas mencatat semua pengaduan.
3. Semua pengaduan akan dibahas oleh tim pengelola pengaduan.

Jawaban pengaduan akan disampaikan melalui telepon/e-mail pengadu yang bersangkutan atau pada saat Pertemuan Lintas Sektoral apabila tidak dapat diselesaikan secara internal.