

UPT. Puskesmas Singkawang Barat 1

Jl. Aliyang 79123 085348384483

<https://puskesbarat1.singkawangkota.go.id/>



Pemerintah Kota Singkawang / Dinas Kesehatan dan Keluarga Berencana Kota Singkawang / UPT. Puskesmas Singkawang Barat 1

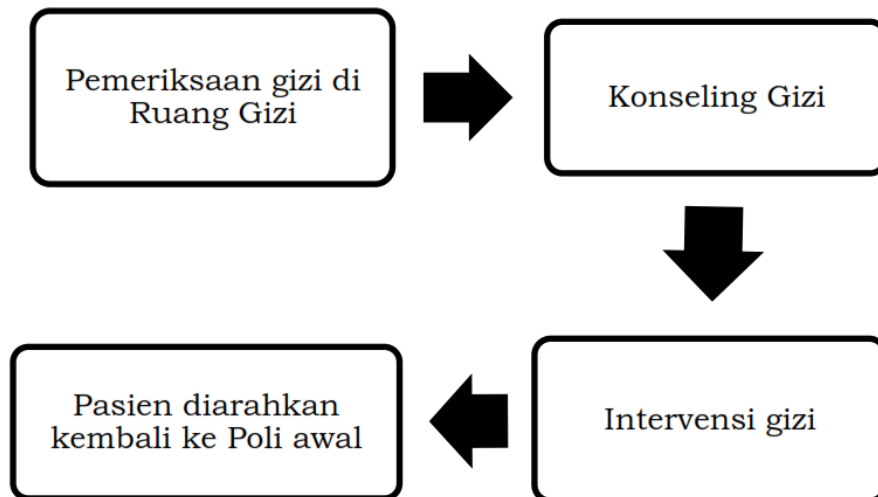
Konsultasi Gizi

No. SK : 14 Tahun 2024

Persyaratan

1. Kartu Identitas KTP/KK
2. Kartu Peserta BPJS / JKN
3. Rekam Medik
4. Diagnosa Medis
5. Pasien sudah terdaftar pada E-Puskesmas

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



1. Pasien dilakukan pemeriksaan antropometri di ruang gizi
2. Pasien mendapatkan konseling gizi
3. Pasien mendapatkan intervensi gizi berdasarkan diagnosa gizi hasil dari pemeriksaan aboratorium, pemeriksaan klinis dan fisik, riwayat asupan dan riwayat medis
4. Pasien anak/bayi, remaja, ibu hamil, WUS diarahkan kembali ke Poli KIA/KB, Poli remaja, Poli MTBS

Waktu Penyelesaian

10 Menit

UPT. Puskesmas Singkawang Barat 1

Jl. Aliyang 79123 085348384483

<https://puskesbarat1.singkawangkota.go.id/>

Pemerintah Kota Singkawang / Dinas Kesehatan dan Keluarga Berencana Kota Singkawang / UPT. Puskesmas Singkawang Barat 1

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

- Peserta JKN sesuai FKTP : Gratis
- Peserta JKN di luar FKTP Kota Singkawang : dapat berobat 3 kali, selanjutnya disarankan pindah FKTP atau dikenakan tarif umum
- Pasien non BPJS / KIS sesuai Peraturan Walikota Singkawang tentang Tarif

Produk Pelayanan

1. Asuhan Gizi Terstandar

Pengaduan Layanan

1. Kotak saran
2. Meja petugas pengaduan
3. Email : pkmskwbrt@gmail.com
4. Instagram : puskesmasskwbarat01
5. Facebook : Puskesmas Singkawang Barat I
6. Whatsapp : 0821 5221 5785
7. SP4N Lapor