



Puskesmas Pintu Angin

Jl. Oswald Siahaan NO. 33 22513 081370839858

Pemerintah Kota Sibolga / Dinas Kesehatan / Puskesmas Pintu Angin

Pelayanan Pemeriksaan Anak

No. SK : 445/037/IX/2024

Persyaratan

1. Sudah terdaftar di pendaftaran
2. Tersedianya Rekam Medis Pasien manual/elektronik
3. Buku KIA/KMS

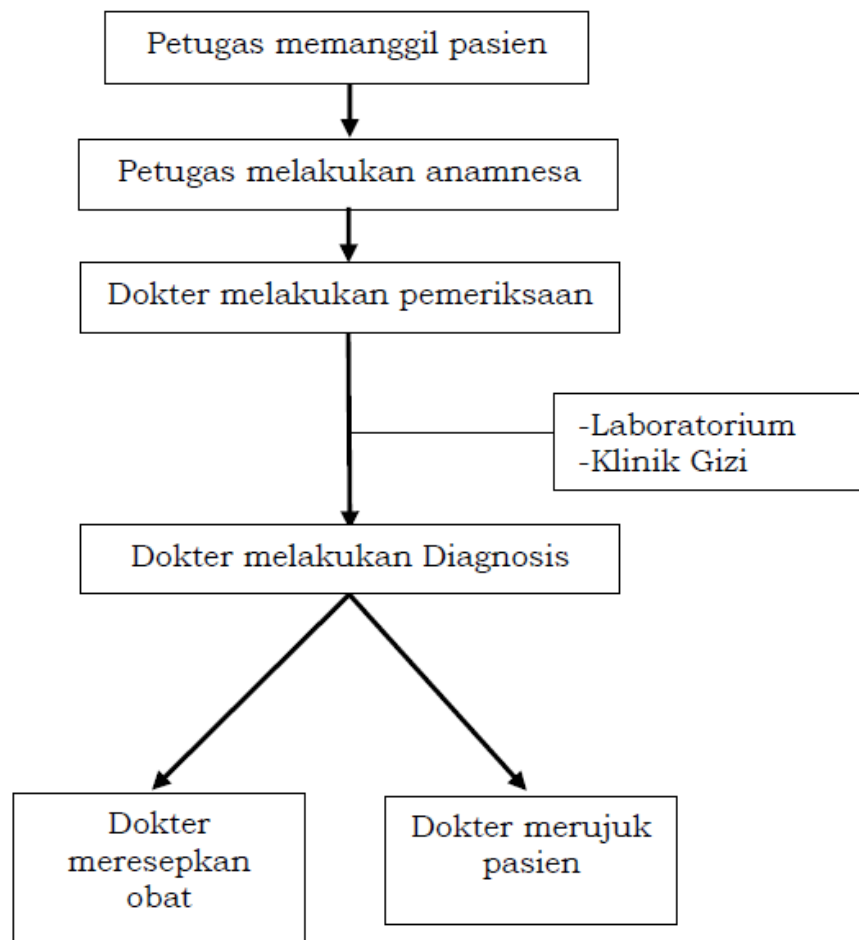
Sistem, Mekanisme dan Prosedur



Puskesmas Pintu Angin

Jl. Oswald Siahaan NO. 33 22513 081370839858

Pemerintah Kota Sibolga / Dinas Kesehatan / Puskesmas Pintu Angin



1. Petugas memanggil pasien
2. Petugas melakukan anamnesa
3. Dokter melakukan pemeriksaan (Lab atau Poli gizi sesuai keluhan)
4. Dokter melakukan Diagnosis - Dokter meresepkan obat - Dokter merujuk pasien (sesuai keluhan)

Waktu Penyelesaian

10 Menit

Biaya / Tarif



Puskesmas Pintu Angin

Jl. Oswald Siahaan NO. 33 22513 081370839858

Pemerintah Kota Sibolga / Dinas Kesehatan / Puskesmas Pintu Angin

Tidak dipungut biaya

1. Pasien Yang mempunyai BPJS tidak di kenakan Biaya Pelayanan
2. Biaya Pelayanan yang tidak mempunyai BPJS / di luar wilayah Kota Sibolga sesuai dengan (PERDA KOTA SIBOLGA NO.1 TAHUN 2024)

Produk Pelayanan

1. Pemeriksaan Medis

Pengaduan Layanan

1. UPTD Puskesmas Pintu Angin

Alamat : Jl. Oswald Siahaan No. 33

2. Email : pintuangen.pkm01@gmail.com

3. Telp : 0812-6513-5055

4. FB : Puskesmas Pintu Angin

5. Kotak Saran