







## Standart Pelayanan Pemeriksaan Umum

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan pelayanan	1. Kartu jaminan kesehatan / KTP (untuk mencocokkan identitas pasien dengan buku rekam medik)
2.	Prosedur	<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;">   <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <div style="text-align: center;"> <p>Pasien</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 80%;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Laboratorium</li> <li>b) Konsultasi Gizi</li> <li>c) UBM</li> <li>d) PITC VCT dan IMS</li> <li>e) Klinik Tb</li> <li>f) KIA-KB-Imunisasi</li> <li>g) MTBS</li> <li>h) Kesehatan Gigi dan Mulut</li> </ul> </div> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Kajian Awal</p>  </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <p>Konsultasi/Periksa oleh dokter penegaan diagnosis</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <div style="text-align: center;">  <p>Ruangan farmasi</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Surat Sehat/Surat Keterangan sakit</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Rujukan</p> </div> </div> </div> </div> <p>Keterangan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien dipanggil</li> <li>2. Mencocokkan identitas pasien dengan buku rekam medik.</li> <li>3. Dilakukan kajian awal oleh perawat</li> </ol>

		<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Pemeriksaan oleh dokter</li> <li>5. Jika diperlukan pasien dirujuk ke laboratorium /ruangan KIA-KB-Imunisasi/ ruangan kesehatan gigi dan mulut / ruangan konsultasi gizi / ruangan konsultasi sanitasi selanjutnya kembali ke dokter.</li> <li>6. Penegakan diagnosis oleh dokter</li> <li>7. Pemberian resep obat oleh dokter</li> <li>8. Pengambilan resep ke ruangan farmasi</li> <li>9. Dirujuk ke FKTL/RS bila diperlukan</li> </ol>
3.	Waktu pelayanan	5 - 10 menit
4.	Biaya /tarif	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pelayanan rawat jalan dipuskesmas/pustu (Ruang pemeriksaan Umum, Ruang Pemeriksaan Gigi), penentuan diagnosis dan pemberian obat pada setiap kunjungan Rp.15.000</li> <li>2. Pelayanan Rawat jalan Rp. 15.000</li> <li>3. Surat Keterangan Sehat Rp. 15.000</li> <li>4. Pemeriksaan (Tes) Buta Warna Rp. 10.000</li> </ol> <p>Sesuai Peraturan Daerah Kota Madiun No. 9 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi.</p>
5.	Produk layanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pelayanan Rawat jalan</li> <li>2. Surat Keterangan Sehat</li> <li>3. Pemeriksaan (Tes) Buta Warna</li> <li>4. Surat keterangan Sakit</li> <li>5. Rujukan</li> </ol>
6.	Pengelolaan pengaduan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Email : puskmanguharjo@yahoo.co.id</li> <li>2. Telp : 081-136-066-13 (Ika Mayawati)</li> <li>3. SMS : 0857-8496-4820 (Ayu Kusuma)</li> <li>4. IG : puskesmasmanguharjo</li> <li>5. FB : @puskesmasmanguharjomadiun</li> <li>6. Websie :Puskesmasmanguharjo.madiunkota.go.id</li> <li>7. Kotak saran</li> </ol>

		8. PKPKM (Penanganan Keluhan dan Peningkatan Kepuasan Masyarakat)
--	--	---