



DINAS KESEHATAN KABUPATEN BIAK NUMFOR

PUSKESMAS MARAUW

DISTRİK ORIDEK

Jl. Wor Timur, Biak Papua. Kode Pos : 98542. Email : puskesmasmarauw@gmail.com



STANDAR PELAYANAN RUANG TINDAKAN

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan Pelayanan	<ul style="list-style-type: none">• Kartu Identitas (KTP / KK)• Kartu Jaminan Kesehatan (KIS / BPJS)• Surat Pengantar Poli / Ruang
2.	Produk Layanan	<ul style="list-style-type: none">• Penanganan Gawat Darurat• Tindakan Tidak Gawat Dan Tidak Darurat
3.	Sistem, Mekanisme Dan Prosedur	<p>Keterangan :</p> <ul style="list-style-type: none">• Pasien Datang• Pendaftaran Oleh Pasien / Keluarga / Pengantar• Informed Consent (Bila Akan Dilakukan Tindakan Medis)• Dilakukan Tindakan Medis Sesuai Keluhan• Pemeriksaan Penunjang (Bila Diperlukan)• Edukasi Pasca Tindakan• Penyerahan Resep Oleh Petugas• Pengambilan Obat• Pasien Pulang / Dirujuk
4.	Waktu Pelayanan	<ul style="list-style-type: none">• Senin - Kamis Jam 08 : 30 - 14 : 00 WIT• Jumat & Sabtu Jam 08 : 30 - 12 : 00 WIT• Respon Tindakan Oleh Petugas Kurang Dari 5 Menit• Lama Tindakan Disesuaikan Oleh Kondisi Pasien• Rawat Inap \pm 3 - 4 Jam Perawatan / Observasi
5.	Biaya / Tarif	<ul style="list-style-type: none">• Pelayanan Ruang Tindakan Tidak Dipungut Biaya (Gratis)
6.	Pengelolaan Pengaduan	<ul style="list-style-type: none">• No Telp : (0981) - 27306• No HP : 0852 - 4313 - 3958• Email : puskesmasmarauw@gmail.com

