



**PEMERINTAH KABUPATEN PEMALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KLAREYAN**

**PELAYANAN RAWAT JALAN PENDAFTARAN
PUSKESMAS KLAREYAN**

A	Jenis Pelayanan	:	Pelayanan Poli Pendaftaran	
B	Waktu Pelayanan	:	Hari Kerja	Jam
		:	Senin s.d Kamis Jumat Sabtu	07.15-11.00 WIB 07.15-10.00 WIB 07.15-10.30 WIB
C	Persyaratan Pelayanan	:	<ul style="list-style-type: none">• Kartu identitas pasien: KTP/KK/KIA• Kartu JKN/KIS• Kartu berobat jika sudah mempunyai	
D	Biaya / Tarif Pelayanan	:	GRATIS : Bagi Pasien JKN KIS	
		:	MEMBAYAR : bagi Pasien Umum (NON JKN KIS) Berdasarkan Perda NOMOR : 7 TAHUN 2023 Pendaftaran : Rp. 20.000	
E	Prosedur	:	Pasien mengambil nomor antrian Petugas pendaftaran memanggil pasien sesuai nomor antrian	
		:	Petugas pendaftaran menanyakan tujuan dan keperluan pasien	
		:	Petugas pendaftaran meminta data identitas pasien berupa Kartu KIS, KK/KTP dan Kartu Berobat	
		:	Petugas meminta kartu JKN-KIS (jika ada) untuk dilakukan verifikasi pada aplikasi	
		:	Memberikan kertas antrian ruang pelayanan dan pasien diarahkan ke ruang pelayanan	
F	Waktu penyelesaian	:	Bawa kartu 5 Menit Tidak bawa Kartu 15 Menit	
G	Produk Pelayanan	:	Pendaftaran Puskesmas	
H	Pelayanan Pengaduan	:	WA : 08112929045	



Kepala Puskesmas Klareyan

dr. Wendy Nuryanti

NIP. 19800123 200604 2 010



**PEMERINTAH KABUPATEN PEMALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KLAREYAN**

**PELAYANAN RAWAT JALAN POLI GIGI & MULUT
PUSKESMAS KLAREYAN**

A	Jenis Pelayanan	:	Pelayanan Poli Gigi & Mulut	
B	Waktu Pelayanan	:	Hari Kerja	Jam
		:	Senin s.d Kamis	07.30-12.00 WIB
		:	Jumat	07.30-11.00 WIB
:	Sabtu	07.30-10.30 WIB		
C	Persyaratan Pelayanan	:	<ul style="list-style-type: none">• Kartu identitas pasien: KTP/KK/KIA• Kartu JKN/KIS• Kartu berobat jika sudah mempunyai	
D	Biaya / Tarif Pelayanan	:	GRATIS : Bagi Pasien JKN KIS	
		:	MEMBAYAR : bagi Pasien Umum (NON JKN KIS) Berdasarkan Perda NOMOR : 7 TAHUN 2023 Pendaftaran : Rp. 20.000	
E	Prosedur	:	<ul style="list-style-type: none">○ Pasien mendaftar di Loker Pendaftaran○ Pasien antri di Poli Gigi dan dipanggil sesuai dengan antrian○ Pasien dianamnesa dan diperiksa○ Pasien mendapatkan penjelasan hasil pemeriksaan dan konseling○ Pasien mendapatkan tindakan medis dan inform consent○ Pasien mendapatkan terapi	
F	Waktu penyelesaian	:	Kurang Lebih 15 Menit	
G	Produk Pelayanan	:	Pelayanan Poli Gigi & Mulut	
H	Pelayanan Pengaduan	:	WA : 08112929045	

Kepala Puskesmas Klareyan



dr. Wendy Nuryanti
NIP. 19800123 200604 2 010



PEMERINTAH KABUPATEN PEMALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KLAREYAN
PELAYANAN RAWAT JALAN POLI UMUM
PUSKESMAS KLAREYAN

A	Jenis Pelayanan	:	Pelayanan Poli Umum	
B	Waktu Pelayanan	:	Hari Kerja	Jam
		:	Senin s.d Kamis	07.30-12.00 WIB
		:	Jumat	07.30-11.00 WIB
:	Sabtu	07.30-10.30 WIB		
C	Persyaratan Pelayanan	:	<ul style="list-style-type: none">• Kartu identitas pasien: KTP/KK/KIA• Kartu JKN/KIS• Kartu berobat jika sudah mempunyai	
D	Biaya / Tarif Pelayanan	:	GRATIS : Bagi Pasien JKN KIS	
		:	MEMBAYAR : bagi Pasien Umum (NON JKN KIS) Berdasarkan Perda NOMOR : 7 TAHUN 2023 Pendaftaran : Rp. 20.000	
E	Prosedur	:	<ul style="list-style-type: none">○ Pasien mendapat pelayanan pendaftaran sesuai dengan nomor antrian yang diberikan○ Pasien menuju ruang Pemeriksaan Umum○ Pasien dipanggil sesuai nomor antrian○ Pasien mendapat pemeriksaan (keluhan dan tanda vital) oleh perawat○ Pasien mendapat pemeriksaan oleh dokter<ol style="list-style-type: none">a. Perujukan<ol style="list-style-type: none">1. 1. Pasien mendapat penjelasan dari dokter tentang perujukan (alasan, lokasi, penjelasan lain)2. Pasien memperoleh pengantar pembuatan surat rujukan untuk diserahkan petugas di ruang KIR3. Pasien menerima surat rujukan yg diserahkan oleh Petugas Ruang KIRb. Pengobatan<ol style="list-style-type: none">1. 1. Pasien mendapat penanganan oleh dokter sesuai jenis penyakit2. Pasien menerima resep dan penjelasan tatalaksana penyakit oleh dokter3. Pasien menuju ruang farmasi untuk menyerahkan resep4. Pasien mendapat obat dengan informasi yg lengkap oleh petugas farmasi○ Pasien dipersilahkan pulang atau menuju fasilitas kesehatan perujukan	
F	Waktu penyelesaian	:	Kurang Lebih 7 Menit	
G	Produk Pelayanan	:	Pelayanan Poli Umum	
H	Pelayanan Pengaduan	:	WA : 08112929045	

Kepala Puskesmas Klareyan

dr. Wendy Nuryanti
NIP. 19800123 200604 2 010

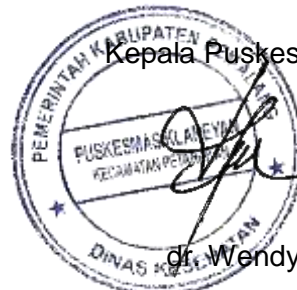




**PEMERINTAH KABUPATEN PEMALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KLAREYAN**

**PELAYANAN RAWAT JALAN POLI VAKSIN COVID 19
PUSKESMAS KLAREYAN**

A	Jenis Pelayanan	:	Pelayanan Poli Imunisasi Vaksin Covid 19	
B	Waktu Pelayanan	:	Hari Kerja	Jam
		:	Senin s.d Kamis	07.30-12.00 WIB
		:	Jumat	07.30-11.00 WIB
:	Sabtu	07.30-10.30 WIB		
C	Persyaratan Pelayanan	:	<ul style="list-style-type: none">• Kartu identitas pasien: KTP/KK/KIA• Kartu JKN/KIS	
D	Biaya / Tarif Pelayanan	:	GRATIS : Bagi Pasien JKN KIS	
		:	MEMBAYAR : bagi Pasien Umum (NON JKN KIS) Berdasarkan Perda NOMOR : 7 TAHUN 2023 Pendaftaran : Rp. 20.000	
E	Prosedur	:	<ul style="list-style-type: none">○ Pasien menuju di bagian Vaksinasi di Halaman Puskesmas○ Pasien Mengisi Skrining Pendaftaran Vaksin○ Pasien diperiksa Oleh petugas○ Pasien dientrykan datanya ke Peduli Lindungi oleh petugas○ Pasien Mendapatkan Vaksinasi○ Pasien menunggu Kartu Vaksin di cetak○ Pasien mendapatkan Kartu Vaksin dan dipersilahkan Pulang	
F	Waktu penyelesaian	:	Kurang Lebih 30 Menit	
G	Produk Pelayanan	:	Pelayanan Poli Imunisasi Vaksin Covid 19	
H	Pelayanan Pengaduan	:	WA : 08112929045	



Kepala Puskesmas Klareyan

dr. Wendy Nuryanti

NIP. 19800123 200604 2 010



**PEMERINTAH KABUPATEN PEMALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KLAREYAN**

**PELAYANAN RAWAT JALAN POLI IMUNISASI
CALON PENGANTIN
PUSKESMAS KLAREYAN**

A	Jenis Pelayanan	:	Pelayanan Poli Imunisasi Vaksin Calon Pengantin	
B	Waktu Pelayanan	:	Hari Kerja	Jam
		:	Senin s.d Kamis	07.30-12.00 WIB
		:	Jumat	07.30-11.00 WIB
		:	Sabtu	07.30-10.30 WIB
C	Persyaratan Pelayanan	:	<ul style="list-style-type: none">• Kartu identitas pasien: KTP/KK/KIA• Kartu JKN/KIS• Kartu berobat jika sudah mempunyai	
D	Biaya / Tarif Pelayanan	:	GRATIS : Bagi Pasien JKN KIS	
		:	MEMBAYAR : bagi Pasien Umum (NON JKN KIS) Berdasarkan Perda NOMOR : 7 TAHUN 2023 Pendaftaran : Rp. 20.000	
E	Prosedur	:	<ul style="list-style-type: none">○ Pasien menyerahkan Surat Pengantar dari ruang KIR kepada petugas diruang KIA Ibu○ Pasien Mendapatkan pemeriksaan oleh petugas○ Pasien mendapatkan Penjelasan tentang tindakan Imunisasi TT○ Pasien mendapatkan Imunisasi TT○ Pasien dipersilahkan Pulang dengan membawa Kartu Kontrol Imunisasi TT Lanjutan	
F	Waktu penyelesaian	:	Kurang Lebih 30 Menit	
G	Produk Pelayanan	:	Pelayanan Poli Imunisasi Calon Pengantin	
H	Pelayanan Pengaduan	:	WA : 08112929045	



Kepala Puskesmas Klareyan

dr. Wendy Nuryanti

NIP. 19800123 200604 2 010



**PEMERINTAH KABUPATEN PEMALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KLAREYAN**

**PELAYANAN RAWAT JALAN POLI BAYI HB0
PUSKESMAS KLAREYAN**

A	Jenis Pelayanan	:	Pelayanan Poli Imunisasi Vaksin Bayi HB0	
B	Waktu Pelayanan	:	Hari Kerja	Jam
		:	Senin s.d Kamis Jumat Sabtu	07.30-12.00 WIB 07.30-11.00 WIB 07.30-10.30 WIB
C	Persyaratan Pelayanan	:	<ul style="list-style-type: none">• Kartu identitas pasien: KTP/KK/KIA• Kartu JKN/KIS• Kartu berobat jika sudah mempunyai	
D	Biaya / Tarif Pelayanan	:	GRATIS : Bagi Pasien JKN KIS	
		:	MEMBAYAR : bagi Pasien Umum (NON JKN KIS) Berdasarkan Perda NOMOR : 7 TAHUN 2023 Pendaftaran : Rp. 20.000	
E	Prosedur	:	<ul style="list-style-type: none">○ Pendamping Pasien mendaftar di gedung selatan○ Pasien mendapat pemeriksaan dari petugas○ Pasien mendapat Imunisasi HB0○ Pasien menerima Buku KIA yang telah diisi dan Pasien dipersilahkan Pulang	
F	Waktu penyelesaian	:	Kurang Lebih 30 Menit	
G	Produk Pelayanan	:	Pelayanan Poli Imunisasi Bayi HB0	
H	Pelayanan Pengaduan	:	WA : 08112929045	



Kepala Puskesmas Klareyan

dr. Wendy Nuryanti

NIP. 19800123 200604 2 010



**PEMERINTAH KABUPATEN PEMALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KLAREYAN**

**PELAYANAN RAWAT JALAN POLI BAYI HB0
PUSKESMAS KLAREYAN**

A	Jenis Pelayanan	:	Pelayanan Poli Imunisasi Vaksin Bayi HB0	
B	Waktu Pelayanan	:	Hari Kerja	Jam
		:	Senin s.d Kamis Jumat Sabtu	07.30-12.00 WIB 07.30-11.00 WIB 07.30-10.30 WIB
C	Persyaratan Pelayanan	:	<ul style="list-style-type: none">• Kartu identitas pasien: KTP/KK/KIA• Kartu JKN/KIS• Kartu berobat jika sudah mempunyai	
D	Biaya / Tarif Pelayanan	:	GRATIS : Bagi Pasien JKN KIS	
		:	MEMBAYAR : bagi Pasien Umum (NON JKN KIS) Berdasarkan Perda NOMOR : 7 TAHUN 2023 Pendaftaran : Rp. 20.000	
E	Prosedur	:	<ul style="list-style-type: none">○ Pasien menyerahkan resep ke bagian farmasi○ Pasien menerima nomor antrian obat○ Pasien menerima panggilan berdasarkan nomor antrian obat○ Pasien mengkonfirmasi ulang identitas○ Pasien menerima obat dan informasi obat○ Pasien dipersilahkan pulang/selesai di layani	
F	Waktu penyelesaian	:	Kurang Lebih 30 Menit	
G	Produk Pelayanan	:	Pelayanan Poli Imunisasi Bayi HB0	
H	Pelayanan Pengaduan	:	WA : 08112929045	



Kepala Puskesmas Klareyan

Dr. Wendy Nuryanti

NIP. 19800123 200604 2 010



**PEMERINTAH KABUPATEN PEMALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KLAREYAN**

**PELAYANAN RAWAT JALAN POLI FARMASI
PUSKESMAS KLAREYAN**

A	Jenis Pelayanan	:	Pelayanan Poli Farmasi	
B	Waktu Pelayanan	:	Hari Kerja	Jam
		:	Senin s.d Kamis	08.00-12.00 WIB
		:	Jumat Sabtu	08.00-11.00 WIB 08.00-10.30 WIB
C	Persyaratan Pelayanan	:	• Menyerahkan resep dari dokter	
D	Biaya / Tarif Pelayanan	:	GRATIS : Bagi Pasien JKN KIS	
		:	MEMBAYAR : bagi Pasien Umum (NON JKN KIS) Berdasarkan Perda NOMOR : 7 TAHUN 2023 Pendaftaran : Rp. 20.000	
E	Prosedur	:	<ul style="list-style-type: none">○ Pasien menyerahkan resep ke bagian farmasi○ Pasien menerima nomor antrian obat○ Pasien menerima panggilan berdasarkan nomor antrian obat○ Pasien mengkonfirmasi ulang identitas○ Pasien menerima obat dan informasi obat○ Pasien dipersilahkan pulang/selesai di layani	
F	Waktu penyelesaian	:	Kurang Lebih 10 Menit	
G	Produk Pelayanan	:	Pelayanan Poli Farmasi	
H	Pelayanan Pengaduan	:	WA : 08112929045	



Kepala Puskesmas Klareyan

dr. Wendy Nuryanti

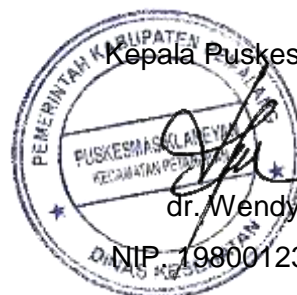
NIP. 19800123 200604 2 010



**PEMERINTAH KABUPATEN PEMALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KLAREYAN**

**PELAYANAN RAWAT JALAN POLI LABORATORIUM
PUSKESMAS KLAREYAN**

A	Jenis Pelayanan	:	Pelayanan Poli Laboratorium	
B	Waktu Pelayanan	:	Hari Kerja	Jam
		:	Senin s.d Kamis Jumat Sabtu	08.00-11.20 WIB 08.00-10.30 WIB 08.00-10.30 WIB
C	Persyaratan Pelayanan	:	<ul style="list-style-type: none">• Lembar permintaan Pemeriksaan• Kartu JKN KIS / BPJS• KTP / KK	
D	Biaya / Tarif Pelayanan	:	GRATIS : Bagi Pasien JKN KIS	
		:	MEMBAYAR : bagi Pasien Umum (NON JKN KIS) Berdasarkan Perda NOMOR : 7 TAHUN 2023 Pendaftaran : Rp. 20.000	
E	Prosedur	:	<ul style="list-style-type: none">○ Pasien menyerahkan surat permintaan pemeriksaan laboratorium dari ruang pemeriksaan umum, gigi, KIA/KB○ Pasien dipersilahkan duduk diruang tunggu sambil menunggu panggilan○ Pasien di identifikasi berdasarkan nama, tanggal lahir, alamat, dan jenis pemeriksaan.○ Pasien menerima penjelasan oleh petugas tentang tindakan yang akan dilakukan terkait sampel yang akan diambil○ Pasien dilakukan tindakan pengambilan sampel sesuai dengan jenis lembar permintaan pemeriksaan○ Pasien dipersilahkan untuk menunggu hasil laboratorium diluar ruangan○ Pengolahan dan pemeriksaan sampel dilakukan sesuai prosedur jenis pemeriksaan laboratorium yang diperlukan.○ Pencatatan hasil di buku register laboratorium.○ Pasien menerima hasil pemeriksaan laboratorium untuk diserahkan kepada dokter/ poliklinik yang merujuk.	
F	Waktu penyelesaian	:	Kurang Lebih 20 Menit	
G	Produk Pelayanan	:	Pelayanan Poli Laboratorium	
H	Pelayanan Pengaduan	:	WA : 08112929045	



Kepala Puskesmas Klareyan

dr. Wendy Nuryanti

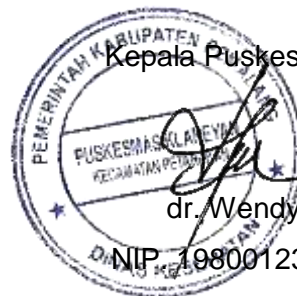
NIP. 19800123 200604 2 010



**PEMERINTAH KABUPATEN PEMALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KLAREYAN**

**PELAYANAN RAWAT JALAN POLI KIA ANAK (MTBS)
PUSKESMAS KLAREYAN**

A	Jenis Pelayanan	:	Pelayanan Poli Kia Anak (MTBS)	
B	Waktu Pelayanan	:	Hari Kerja	Jam
		:	Senin s.d Kamis	07.30-12.00 WIB
		:	Jumat	07.30-11.00 WIB
		:	Sabtu	07.30-11.10 WIB
C	Persyaratan Pelayanan	:	<ul style="list-style-type: none">• Kartu Identitas Berobat (KIB) bagi pasien lama• Kartu JKN KIS / BPJS• KTP / KK	
D	Biaya / Tarif Pelayanan	:	GRATIS : Bagi Pasien JKN KIS	
		:	MEMBAYAR : bagi Pasien Umum (NON JKN KIS) Berdasarkan Perda NOMOR : 7 TAHUN 2023 Pendaftaran : Rp. 20.000	
E	Prosedur	:	<ul style="list-style-type: none">○ Pasien mendapat pelayanan pendaftaran sesuai dengan nomor antrian yang diberikan○ Pasien dipanggil sesuai nomor antrian○ Pasien mendapat pemeriksaan oleh Petugas○ Pasien mendapatkan resep dan tatalaksana penyakit oleh petugas○ Pasien mengambil obat di ruang farmasi○ Pasien Pulang atau ke pelayanan rujukan bila dirujuk	
F	Waktu penyelesaian	:	Kurang Lebih 6 Menit	
G	Produk Pelayanan	:	Pelayanan Poli Kia Anak (MTBS)	
H	Pelayanan Pengaduan	:	WA : 08112929045	



Kepala Puskesmas Klareyan

dr. Wendy Nuryanti

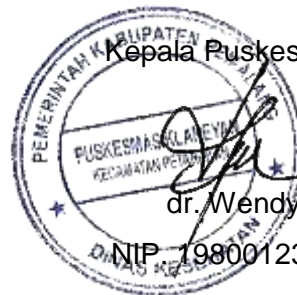
NIP. 19800123 200604 2 010



**PEMERINTAH KABUPATEN PEMALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KLAREYAN**

**PELAYANAN RAWAT JALAN POLI KIA IBU HAMIL
PUSKESMAS KLAREYAN**

A	Jenis Pelayanan	:	Pelayanan Poli Kia Ibu Hamil	
B	Waktu Pelayanan	:	Hari Kerja	Jam
		:	Senin s.d Kamis Jumat Sabtu	07.30-12.00 WIB 07.30-11.00 WIB 07.30-11.10 WIB
C	Persyaratan Pelayanan	:	<ul style="list-style-type: none">• Kartu JKN KIS / BPJS• KTP / KK• Kartu Identitas Berobat (KIB) bagi pasien lama• Buku KIA bagi yang sudah memiliki	
D	Biaya / Tarif Pelayanan	:	GRATIS : Bagi Pasien JKN KIS	
		:	MEMBAYAR : bagi Pasien Umum (NON JKN KIS) Berdasarkan Perda NOMOR : 7 TAHUN 2023 Pendaftaran : Rp. 20.000 ANC : Rp. 75.000	
E	Prosedur	:	<ul style="list-style-type: none">○ Pasien mendaftar di Loker Pendaftaran khusus KIA di Gedung Selatan○ Pasien antri di Poli KIA dan dipanggil sesuai dengan antrian○ Pasien dianamnesa dan diperiksa○ Pasien mendapatkan penjelasan hasil pemeriksaan dan konseling○ Pasien mendapatkan tindakan medis dan inform consent○ Pasien mendapatkan terapi	
F	Waktu penyelesaian	:	Kurang Lebih 30 Menit	
G	Produk Pelayanan	:	Pelayanan Poli Kia Ibu Hamil	
H	Pelayanan Pengaduan	:	WA : 08112929045	



Kepala Puskesmas Klareyan

dr. Wendy Nuryanti

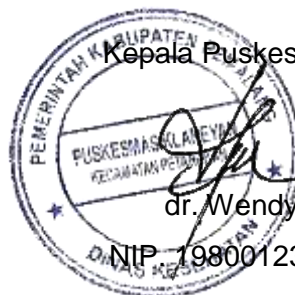
NIP. 19800123 200604 2 010



**PEMERINTAH KABUPATEN PEMALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KLAREYAN**

**PELAYANAN RAWAT JALAN POLI KB
PUSKESMAS KLAREYAN**

A	Jenis Pelayanan	:	Pelayanan Poli KB	
B	Waktu Pelayanan	:	Hari Kerja	Jam
		:	Senin s.d Kamis	07.30-12.00 WIB
		:	Jumat	07.30-11.00 WIB
		:	Sabtu	07.30-11.10 WIB
C	Persyaratan Pelayanan	:	<ul style="list-style-type: none">• FC Kartu JKN KIS / BPJS 2 Lembar• FC KTP dan KK 2 Lembar• Kartu Identitas Berobat (KIB) bagi pasien lama• Kartu Peserta KB	
D	Biaya / Tarif Pelayanan	:	GRATIS : Bagi Pasien JKN KIS	
		:	MEMBAYAR : bagi Pasien Umum (NON JKN KIS) Berdasarkan Perda NOMOR : 7 TAHUN 2023 Pendaftaran : Rp. 20.000	
E	Prosedur	:	<ul style="list-style-type: none">○ Pasien mendaftar di Gedung Selatan○ Pasien menyerahkan surat berkas persyaratan KB ke Petugas○ Pasien dipersilahkan duduk diruang tunggu Sambil menunggu panggilan○ Pasien diidentifikasi berdasarkan nama, tanggal lahir, alamat, dan jenis KB.○ Pasien menerima penjelasan oleh petugas tentang tindakan yang akan dilakukan○ Pasien dilakukan tindakan.○ Pencatatan hasil tindakan di buku register KB.○ Pasien menerima Kartu KB yang telah diisi○ Pasien Pulang	
F	Waktu penyelesaian	:	Kurang Lebih 30 Menit	
G	Produk Pelayanan	:	Pelayanan Poli KB	
H	Pelayanan Pengaduan	:	WA : 08112929045	



Kepala Puskesmas Klareyan

dr. Wendy Nuryanti

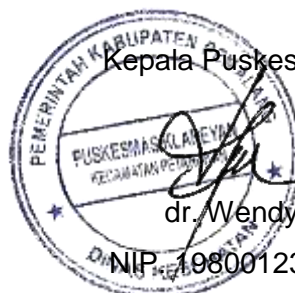
NIP. 19800123 200604 2 010



**PEMERINTAH KABUPATEN PEMALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KLAREYAN
PELAYANAN RAWAT JALAN POLI KONSELING GIZI**

PUSKESMAS KLAREYAN

A	Jenis Pelayanan	:	Pelayanan Poli Konseling Gizi	
B	Waktu Pelayanan	:	Hari Kerja	Jam
		:	Senin s.d Kamis	08.00-12.00 WIB
		:	Jumat Sabtu	08.00-11.00 WIB 08.00-11.10 WIB
C	Persyaratan Pelayanan	:	<ul style="list-style-type: none">• Lembar pengantar konsultasi Gizi dari Unit Layanan lain• Kartu JKN KIS / BPJS• KTP / KK• Buku KIA (Khusus Ibu Hamil)	
D	Biaya / Tarif Pelayanan	:	GRATIS : Bagi Pasien JKN KIS	
		:	MEMBAYAR : bagi Pasien Umum (NON JKN KIS) Berdasarkan Perda NOMOR : 7 TAHUN 2023 Pendaftaran : Rp. 20.000	
E	Prosedur	:	<ul style="list-style-type: none">○ Pasien dipanggil ke ruang konsultasi○ Pasien diberikan konsultasi gizi :<ul style="list-style-type: none">○ Pasien diukur BB, TB/ PB, LILA○ Pasien dimintai informasi mengenai frekuensi dan porsi konsumsi makanan sehari – hari serta kemungkinan adanya alergi terhadap makanan tertentu.○ Pasien dilakukan anamnese gizi meliputi asupan makan (menggunakan recall 24 jam atau food frequent), data klinis dan kebiasaan.○ Pasien diberikan informasi mengenai status gizi, dan ditentukan diagnose gizinya○ Pasien diberikan informasi mengenai kebutuhan kalorinya○ Pasien ditentukan dietnya○ Pasien diberikan konsultasi gizi dengan menggunakan media leaflet dan food model, hal yang disampaikan :<ul style="list-style-type: none">○ Tujuan Diit○ Makanan yang dianjurkan○ Makanan yang dihindari○ Contoh menu sehari○ Pembagian makanan sehari berdasarkan dietnya○ Daftar bahan makanan penukar○ Pasien memberi umpan balik terhadap konseling yang diberikan○ Pasien Pulang	
F	Waktu penyelesaian	:	Kurang Lebih 10 Menit	
G	Produk Pelayanan	:	Pelayanan Poli Konseling Gizi	
H	Pelayanan Pengaduan	:	WA : 08112929045	



Kepala Puskesmas Klareyan

dr. Wendy Nuryanti

NIP. 19800123 200604 2 010

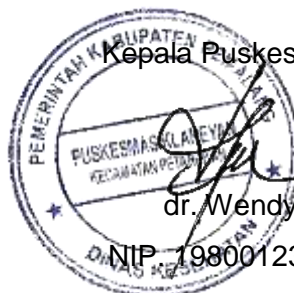


**PEMERINTAH KABUPATEN PEMALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KLAREYAN**

**PELAYANAN RAWAT JALAN POLI KONSELING KESLING &
PROMKES**

PUSKESMAS KLAREYAN

A	Jenis Pelayanan	:	Pelayanan Poli Konseling Kesling & Promkes	
B	Waktu Pelayanan	:	Hari Kerja	Jam
		:	Senin s.d Kamis Jumat Sabtu	07.30-12.00 WIB 07.30-11.00 WIB 07.30-11.10 WIB
C	Persyaratan Pelayanan	:	<ul style="list-style-type: none">• Kartu JKN KIS / BPJS• KTP / KK• Kartu Identitas Berobat (KIB) bagi pasien lama• Rujukan internal dari unit layanan	
D	Biaya / Tarif Pelayanan	:	GRATIS : Bagi Pasien JKN KIS	
		:	MEMBAYAR : bagi Pasien Umum (NON JKN KIS) Berdasarkan Perda NOMOR : 7 TAHUN 2023 Pendaftaran : Rp. 20.000	
E	Prosedur	:	<ul style="list-style-type: none">○ Pasien datang ke ruang konseling Promkes dan Kesling○ Pasien diwawancarai oleh petugas, terkait penyakit atau masalah kesehatan lingkungan sesuai dengan formulir wawancara masing-masing penyakit○ Pasien diberitahu dugaan penyebab penyakit dari hasil wawancara○ Pasien diberi saran dan konseling yang mengarah ke perilaku○ Pasien menandatangani formulir wawancara○ Pasien membuat kesepakatan dengan petugas jadwal pertemuan selanjutnya (bila diperlukan)○ Pasien dikunjungi rumahnya (bila diperlukan)	
F	Waktu penyelesaian	:	Kurang Lebih 15 Menit	
G	Produk Pelayanan	:	Pelayanan Konseling Kesling & Promkes	
H	Pelayanan Pengaduan	:	WA : 08112929045	



Kepala Puskesmas Klareyan

dr. Wendy Nuryanti

NIP. 19800123 200604 2 010



**PEMERINTAH KABUPATEN PEMALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KLAREYAN**

**PELAYANAN RAWAT JALAN POLI PELAYANAN KIR
PUSKESMAS KLAREYAN**

A	Jenis Pelayanan	:	Pelayanan Poli Pelayanan KIR	
B	Waktu Pelayanan	:	Hari Kerja	Jam
		:	Senin s.d Kamis	07.30-12.00 WIB
		:	Jumat	07.30-11.00 WIB
		:	Sabtu	07.30-11.10 WIB
C	Persyaratan Pelayanan	:	<ul style="list-style-type: none">• Kartu JKN KIS / BPJS• KTP / KK	
D	Biaya / Tarif Pelayanan	:	GRATIS : Bagi Pasien JKN KIS	
		:	MEMBAYAR : bagi Pasien Umum (NON JKN KIS) Berdasarkan Perda NOMOR : 7 TAHUN 2023 Pendaftaran : Rp. 20.000	
E	Prosedur	:	<ul style="list-style-type: none">○ Pasien langsung menuju ke Ruang KIR○ Pasien antri di Ruang KIR dan dipanggil sesuai antrian○ Pasien mendapatkan pelayanan○ Pasien mendapatkan berkas hasil KIR	
		:	Kurang Lebih 15 Menit	
F	Waktu penyelesaian	:	Kurang Lebih 15 Menit	
G	Produk Pelayanan	:	Pelayanan Poli Pelayanan KIR	
H	Pelayanan Pengaduan	:	WA : 08112929045	



Kepala Puskesmas Klareyan

dr. Wendy Nuryanti

NIP. 19800123 200604 2 010



**PEMERINTAH KABUPATEN PEMALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KLAREYAN
PELAYANAN RAWAT JALAN POLI MAMPU BERSALIN**

PUSKESMAS KLAREYAN

A	Jenis Pelayanan	:	Pelayanan Poli Mampu Bersalin	
B	Waktu Pelayanan	:	Hari Kerja	Jam
		:	Senin s.d Kamis Jumat Sabtu	BUKA 24 JAM HARI LIBUR TETAP BUKA
C	Persyaratan Pelayanan	:	<ul style="list-style-type: none">• FC KTP 2 Lembar• FC KK 2 Lembar• FC BPJS 2 Lembar• Buku KIA dan FC 2 Lembar	
D	Biaya / Tarif Pelayanan	:	GRATIS : Bagi Pasien JKN KIS	
		:	MEMBAYAR : bagi Pasien Umum (NON JKN KIS) Berdasarkan Perda NOMOR : 7 TAHUN 2023 Pendaftaran Persalinan: Rp. 900.000 PNC : Rp. 75.000	
E	Prosedur	:	1. Persalinan	
		:	<ul style="list-style-type: none">○ Pasien Mendaftar di loket pendaftaran di Gedung Selatan○ Pasien dan 1 orang pendamping pasien dilakukan screening dan swab antigen, bila hasil negatif pasien masuk keruang persalinan dan bila hasil positif dirujuk ke rumah sakit○ Pasien diperiksa oleh petugas○ Pasien mendapatkan pertolongan persalinan dan perawatan sesuai dengan prosedur○ Pasien menyelesaikan administrasi pelayanan persalinan sebelum pulang 2. Post Natal Care (PNC) / Kontrol setelah persalinan	
F	Waktu penyelesaian	:	Kurang Lebih 120 Menit	
G	Produk Pelayanan	:	Pelayanan Poli Mampu Bersalin	
H	Pelayanan Pengaduan	:	WA : 08112929045	

Kepala Puskesmas Klareyan

dr. Wendy Nuryanti
NIP. 19800123 200604 2 010





**PEMERINTAH KABUPATEN PEMALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KLAREYAN**

**PELAYANAN RAWAT JALAN POLI PENGENDALIAN &
PEMBERANTASAN PENYAKIT P2P**

PUSKESMAS KLAREYAN

A	Jenis Pelayanan	:	Pelayanan Poli Pelayanan P2P	
B	Waktu Pelayanan	:	Hari Kerja	Jam
		:	Senin dan Kamis	07.30-12.00 WIB
C	Persyaratan Pelayanan	:	<ul style="list-style-type: none">• Kartu JKN KIS / BPJS• KTP / KK• Kartu Identitas Berobat (KIB) bagi pasien lama• Kartu Identitas Pasien TB / Kusta	
D	Biaya / Tarif Pelayanan	:	GRATIS : Bagi Pasien JKN KIS	
		:	MEMBAYAR : bagi Pasien Umum (NON JKN KIS) Berdasarkan Perda NOMOR : 7 TAHUN 2023 Pendaftaran : Rp. 20.000	
E	Prosedur	:	<ul style="list-style-type: none">○ Pasien mendapat pelayanan pendaftaran sesuai dengan nomor antrian yang diberikan○ Pasien menuju ruang P2P○ Pasien dipanggil sesuai nomor antrian○ Pasien mendapat pemeriksaan oleh Petugas○ Pasien mendapatkan obat TB / Kusta dan penjelasan tatalaksana penyakit oleh petugas○ Pasien Pulang	
F	Waktu penyelesaian	:	Kurang Lebih 15 Menit	
G	Produk Pelayanan	:	Pelayanan Poli Pelayanan P2P	
H	Pelayanan Pengaduan	:	WA : 08112929045	



Kepala Puskesmas Klareyan

dr. Wendy Nuryanti

NIP. 19800123 200604 2 010