

PRODUK LAYANAN
BIDANG JAMINAN PERSALINAN (JAMPERSAL)
DINAS KESEHATAN KAB. POLEWALI MANDAR

NO	NAMA LAYANAN	PERSYARATAN	MEKANISME	WAKTU		BIAYA
				PELAYANAN	PROSES LAYANAN	
1	Rekomendasi Pembiayaan (Pemeriksaan, Tindakan dan Obat untuk Bumil Resti, Ibu Bersalin, Ibu Nifas Komplikasi dan Neonatal Resti) di RSUD	1.Bumil Resti, Ibu Bersalin, Ibu Nifas Komplikasi dan Neonatal Komplikasi 2. SKTM dari Kecamatan wilayah Setempat 3. Tidak memiliki JKN (Ket.P'Care) 4.Surat rujukan dari puskesmas ke RSUD 5.Surat keterangan Opname dari RSUD	<p>Pasien dengan pembiayaan jampersal mengikuti / melengkapi persyaratan yang telah dikeluarkan oleh dinas kesehatan kab. Polewali Mandar dengan Alur sebagai berikut :</p> <pre>graph TD; A["PASIEN PENGGUNA JAMPERSAL 1. PASIEN BUMIL, BULIN, BUPAS KOMPLIKASI DAN NEONATAL KOMPLIKASI 2. MISKIN (SKTM) 3. TIDAK MEMILIKI JKN (KET. P'Care)"] -- "1. Ket. P. care 2. Rujukan" --> B[PUSKESMAS]; B -- "TIDAK DI RUJUK" --> C[PULANG]; B -- "RUJUK" --> D["RUMAH SAKIT YANG BEKERJA SAMA DENGAN DINAS KESEHATAN KAB. POLEWALI MANDAR"]; D -- "1. SKTM 2. IDENTITAS 3. KET. PCARE 4. RUJUKAN 5. SRT. OPNAME" --> E["DINAS KESEHATAN (REKOMENDASI JAMPERSAL)"]; E --> C;</pre>	Setiap Jam Kerja	1 Jam	Gratis

