

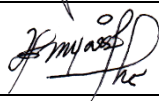
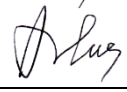



	FORMULIR SPMI LEMBAGA PENJAMINAN MUTU INTERNAL STIKes Panti Waluya Malang	No. Dok :	SN.PT/D/FORM-SPWM/05.28.a
		Tanggal :	11-1-2019
		Revisi :	01
		Berlaku :	11-1-2023

FORMULIR EVALUASI PELAYANAN KESEHATAN MAHASISWA

Digunakan untuk melengkapi	:	SN.PT/D/SPWM/05.9 SN.PT/D/SOP-SPWM/05.28	Standar Pelayanan Kesehatan Mahasiswa Prosedur Pelayanan Kesehatan Mahasiswa
----------------------------	---	---	---

Proses	Penanggung Jawab			Tanggal
	Nama	Jabatan	Tanda Tangan	
1. Perumusan	Ns. Yafet Pradikatama Prihanto, M.Kep	Ka. Divisi Belmawa		11-12-2018
2. Pemeriksaan	Maria Magdalena Setyaningsih, Ns.Sp.Kep.Mat	Ka. STIKes		18-12-2018
3. Persetujuan	Emy Sutiyarsih, S.Kep., Ns., M.Kes	Ka. Senat		05-01-2019
4. Penetapan	Sr. Lusiana Riyanti, Misc	Ka. Yayasan		11-01-2019
5. Pengendalian	Wisodhanie Widi A., S.KM., M.Kes	Ka. LPMI		11-01-2019



**FORMULIR
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU INTERNAL
STIKes Panti Waluya Malang**

No. Dok	:	SN.PT/D/FORM- SPWM/05.28.a
Tanggal	:	11-1-2019
Revisi	:	01
Berlaku	:	11-1-2023

FORMULIR EVALUASI PELAYANAN KESEHATAN MAHASISWA

No	Kriteria	Nilai			
		1	2	3	4
1	Mahasiswa melakukan pembayaran iuran kesehatan diawal semester 1	1	2	3	4
2	Mahasiswa merupakan mahasiswa aktif STIKes Panti Waluya Malang, yang menempuh pendidikan tidak lebih dari masa pendidikannya	1	2	3	4
3	Mahasiswa mengalami gangguan kesehatan, melakukan pemeriksaan pada rawat jalan, dirawat di ruang rawat inap, dan atau menjalani tindakan pembedahan	1	2	3	4
4	Mahasiswa melakukan pembayaran mandiri terlebih dahulu	1	2	3	4
5	Mahasiswa melakukan proses pengklaiman di BAUK dengan menunjukkan kwitansi asli	1	2	3	4
6	Proses pengklaiman dilakukan dalam batas waktu 7-14 hari kerja sejak kwitansi tersebut diterbitkan	1	2	3	4
KOMENTAR/SARAN :					

KETERANGAN: 1 = Buruk sekali 2 = Buruk 3 = Baik 4 = Baik sekali