



UPT. Puskesmas Kanigaran

Jalan Cokroaminoto No 29 67213 0335423165

Pemerintah Kota Probolinggo / Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan
KB / UPT. Puskesmas Kanigaran

Laboratorium

No. SK :

Persyaratan

1. • Pasien membawa form rujukan ke Laboratorium dari Poli Umum, Poli Gigi, atau Poli KIA

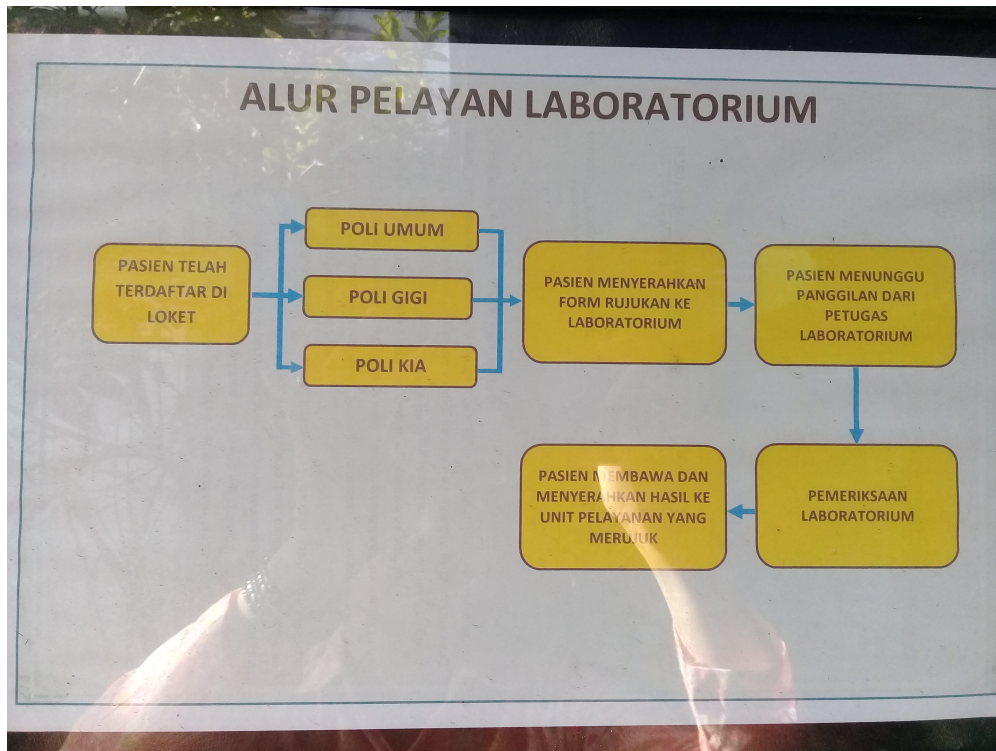
Sistem, Mekanisme dan Prosedur



UPT. Puskesmas Kanigaran

Jalan Cokroaminoto No 29 67213 0335423165

Pemerintah Kota Probolinggo / Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan KB / UPT. Puskesmas Kanigaran



1. a. Pasien mendaftarkan di Loker Pendaftaran
2. b. Pasien menuju ke Poli Umum, atau Poli Gigi, atau Poli KIA
3. c. Dari unit pelayanan tersebut merujuk ke Laboratorium
4. d. Pasien menyerahkan form rujukan ke Laboratorium
5. e. Pasien menunggu panggilan dari petugas Laboratorium
6. f. Petugas melakukan pemeriksaan Laboratorium sesuai dengan rujukan
7. g. Untuk pasien dengan status umum, setiap tindakan medis dikenakan biaya/tarif sesuai dengan Perda Kota Probolinggo No 3 tahun 2011. Pembayaran dilakukan di ruang Laboratorium
8. h. Pasien membawa dan menyerahkan hasil pemeriksaan Laboratorium ke unit pelayanan yang merujuk

Waktu Penyelesaian



UPT. Puskesmas Kanigaran

Jalan Cokroaminoto No 29 67213 0335423165

Pemerintah Kota Probolinggo / Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan
KB / UPT. Puskesmas Kanigaran

45 Menit

Darah Lengkap Manual	: 1 jam
Hb	: 5 menit
Golongan darah	: 5 menit
Urine Lengkap	: 10 menit
Gula Darah Puasa	: 2 menit
Gula Darah 2 jam PP	: 2 menit
Gula Darah Acak	: 2 menit
Asam Urat	: 30 menit
Kolesterol total	: 30 menit
Trigliserida	: 30 menit
Tes Widal	: 30 menit
Tes Kehamilan	: 10 menit
BTA	: 45 menit
Darah Lengkap (Automatic)	: 15 menit

Biaya / Tarif



UPT. Puskesmas Kanigaran

Jalan Cokroaminoto No 29 67213 0335423165

Pemerintah Kota Probolinggo / Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan KB / UPT. Puskesmas Kanigaran

27500

No. Nama Pemeriksaan Tarif Retribusi

I. DARAH LENGKAP

1. Darah Lengkap (Hematologi Analyzer) Rp 27.500,00
2. Darah Lengkap Rp 9.000,00
3. Hb Rp 4.500,00
4. Golongan darah Rp 10.000,00

II. URINE LENGKAP

1. Urine lengkap Rp 11.000,00
4. Albumin Rp 9.500,00
5. Reduksi Rp 9.500,00

III. KIMIA KLINIK

GLUCOSA

1. Gula darah puasa Rp 11.000,00
2. 2 JPP Rp 11.000,00
3. Gula darah sewaktu Rp 11.000,00

IV. FUNGSI HATI

1. SGOT Rp 7.000,00
2. SGPT Rp 7.000,00
3. Albumin Rp 7.000,00

V. LEMAK DARAH

1. Kolesterol total Rp 9.000,00
2. Trigliserida Rp 9.000,00

VI. TES IMUNOLOGI

1. Widal Rp 11.000,00

VII. LAIN-LAIN

1. BTA GRATIS
2. Tes Kehamilan Rp 14.000,00

Produk Pelayanan

1. Pemeriksaan Laboratorium

Pengaduan Layanan



UPT. Puskesmas Kanigaran

Jalan Cokroaminoto No 29 67213 0335423165

Pemerintah Kota Probolinggo / Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan KB / UPT. Puskesmas Kanigaran

1. LANGSUNG, secara lisan ke petugas di Pusat Informasi dan Pengaduan
2. CALL CENTER, menghubungi nomor telepon (0335) 423165 saat jam kerja, Contact Person: Eni; drg. Irma
3. KOTAK PENGADUAN, secara tertulis di lembar form pengaduan yang telah disediakan melalui kotak pengaduan. Harap diisi identitas lengkap
4. E-MAIL, melalui alamat email: pusk_kanigaran@yahoo.com
5. SMS CENTER 24 jam, menghubungi nomor HP 081330704000, Contact Person: Eni

Ruang Lingkup Pengaduan: semua pelayanan di Puskesmas Kanigaran

1. WEBSITE; melalui alamat www.puskesmaskanigaran.probolinggokota.go.id
2. Lapor Sp4N