



RSUD Cileungsi

Jl. Raya Cileungsi Jonggol Km. 10 16820 02189934667

rsudcileungsi.bogorkab.go.id

Pemerintah Kab. Bogor / RSUD Cileungsi

Pelayanan Instalasi Radiologi

No. SK :

Persyaratan



RSUD Cileungsi

Jl. Raya Cileungsi Jonggol Km. 10 16820 02189934667

rsudcileungsi.bogorkab.go.id

Pemerintah Kab. Bogor / RSUD Cileungsi

1. Surat Pengantar
2. Persyaratan Teknis
3. 1. Surat Pengantar
4. 2. Persyaratan Teknis
5. a. X – Ray dengan kontras
6. - Pasien berpuasa selama 8 jam sebelum pemeriksaan
7. - Pasien membawa hasil laboratorium (Ureum, Creatinin)
8. - Untuk BNO – IVP, pasien Urus-Urus dengan minum garam Inggris
9. b. CT Scan kepala, leher, thorak, ekstremitas atas dan bawah dengan dan tanpa kontras
10. - Pasien membawa hasil laboratorium (Ureum, Creatinin) dilaksanakan sesuai jadwal
11. c. CT Scan abdomen dengan dan tanpa kontras
12. - Pasien berpuasa selama 8 jam sebelum pemeriksaan
13. - Pasien membawa hasil laboratorium (Ureum, Creatinin)
14. - Dijadwalkan (minimal 1 hari sebelum pemeriksaan)
15. d. USG abdomen atas dan bawah
16. - Pasien berpuasa minimal 6 – 8 jam sebelum dilakukan pemeriksaan kecuali USG Ginjal dan ginekologi tidak perlu berpuasa, hanya minum dan tahan Buang Air Kecil (BAK)
17. e. X Ray Konvensional
18. - Langsung dikerjakan dalam waktu 24 jam
19. f. Panoramic
20. - Langsung dikerjakan dalam waktu 24 jam
21. g. USG Non Abdomen
22. - Terjadwal dan tanpa pasien harus berpuasa
23. 1. Surat Pengantar
24. 2. Persyaratan Teknis
25. a. X – Ray dengan kontras
26. - Pasien berpuasa selama 8 jam sebelum pemeriksaan
27. - Pasien membawa hasil laboratorium (Ureum, Creatinin)
28. - Untuk BNO – IVP, pasien Urus-Urus dengan minum garam Inggris
29. b. CT Scan kepala, leher, thorak, ekstremitas atas dan bawah dengan dan tanpa kontras
30. - Pasien membawa hasil laboratorium (Ureum, Creatinin) dilaksanakan sesuai jadwal
31. c. CT Scan abdomen dengan dan tanpa kontras



RSUD Cileungsi

Jl. Raya Cileungsi Jonggol Km. 10 16820 02189934667

rsudcileungsi.bogorkab.go.id

Pemerintah Kab. Bogor / RSUD Cileungsi

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Registrasi dilakukan oleh pasien / keluarga
2. Pasien menunggu panggilan sesuai dengan ruang pemeriksaan
3. Pasien dilakukan pemeriksaan sesuai dengan surat pengantar
4. Pembacaan ekspertisi oleh dokter spesialis

Waktu Penyelesaian

48 Jam

2 x 24 jam maksimal dengan ekspertisi kecuali cito ketika praktek dokter langsung di ekspertisi

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Pelayanan Instalasi Radiologi

Pengaduan Layanan

Email : rsudcileungsi@bogorkab.go.id, Telp : (021) 89934666-68, Kotak Saran, Petugas TPLPM