

PUSKESMAS GUNTUNG PAYUNG



Jl. SAPTA MARGA BLOK B, RT.10 RW.03, GUNTUNG PAYUNG, LANDASAN ULIN, KOTA
BANJARBARU 70721 05116748388

Pemerintah Kota Banjar Baru / PUSKESMAS GUNTUNG PAYUNG

Pemeriksaan Anti HIV Tes Rapid

No. SK :

Persyaratan

1. Membawa Rujukan Pemeriksaan Anti HIV Tes Rapid dari dokter / Petugas Kes. Puskesmas Guntung Payung.

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Datang ke Puskesmas Guntung Payung dengan membawa data-data diri misal ; KTP dan KK atau Kartu Pasien (bila sudah terdaftar).
2. Ambil antrian di Loker, tunggu hingga dipanggil petugas.
3. Petugas loket memberikan berkas status ke pasien dan dibawa oleh pasien ke ruang Poli Umum (dokter) atau Yang lain sesuai arahan petugas.
4. Apabila dari dokter / Petugas Kes. Yang lain memerlukan pemeriksaan Anti HIV Tes Rapid berdasarkan diagnosa dan persyaratan), maka dokter memberikan lembar rujukan pemeriksaan Anti HIV Tes Rapid ke pasien untuk dibawa ke Laboratorium, (namun jika tidak diperlukan dalam diagnosa/persyaratan, maka dokter tidak memberikan rujukan pemeriksaan Anti HIV Tes Rapid pada pasien)
5. Berdasarkan lembar rujukan dari dokter tadi, maka petugas laboratorium memeriksa Anti HIV Tes Rapid pada pasien, dengan cara ; 1. Keluarkan alat test dari plastik pembungkus, letakan pada tempat yang datar dan kering 2. Tambahkan 20 ul spesimen darah menggunakan pipet kapiler 20 ul kedalam well sampel atau tambahkan 10 ul spesimen plasma atau serum (20 ul spesimen darah) kedalam well sampel dengan menggunakan mikropipet 3. Tambahkan diluent assay 1 tetes secara vertikal dalam well sampel (untuk merk INTEC,SD reagen) atau sesuai dengan prosedur yang telah ditetapkan oleh produsen reagen. 4. Pertanda dimulainya reaksi akan terlihat warna ungu bergerak lurus pada bagian alat tes 5. Waktu dibacanya hasil 10 sampai 20 menit. Setelah ditambahkan diluent, hasil dibaca setelah 10 menit namun tidak boleh lebih dari 20 menit.
6. Hasil pemeriksaan Anti HIV Tes Rapid tadi dibawa kembali oleh pasien ke ruang dokter atau yang lain sesuai arahan petugas.

Waktu Penyelesaian

25 Menit

PUSKESMAS GUNTUNG PAYUNG



Jl. SAPTA MARGA BLOK B, RT.10 RW.03, GUNTUNG PAYUNG, LANDASAN ULIN, KOTA
BANJARBARU 70721 05116748388

Pemerintah Kota Banjar Baru / PUSKESMAS GUNTUNG PAYUNG

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Pelayanan Laboratorium

Pengaduan Layanan

1. Kotak Saran
2. Email : puskesmasguntungpayung@gmail.com
3. No. Telp : 0511 6748388