



PUSKESMAS BUGEL

JL. ARYA WANGSAKARA NO.5 15113 0215588887

<https://puskesmas.tangerangkota.go.id/upt/bugel>

Pemerintah Kota Tangerang / DINAS KESEHATAN / PUSKESMAS BUGEL

Pelayanan Laboratorium

No. SK :

Persyaratan

1. 1. Formulir Pemeriksaan laboratorium Puskesmas

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



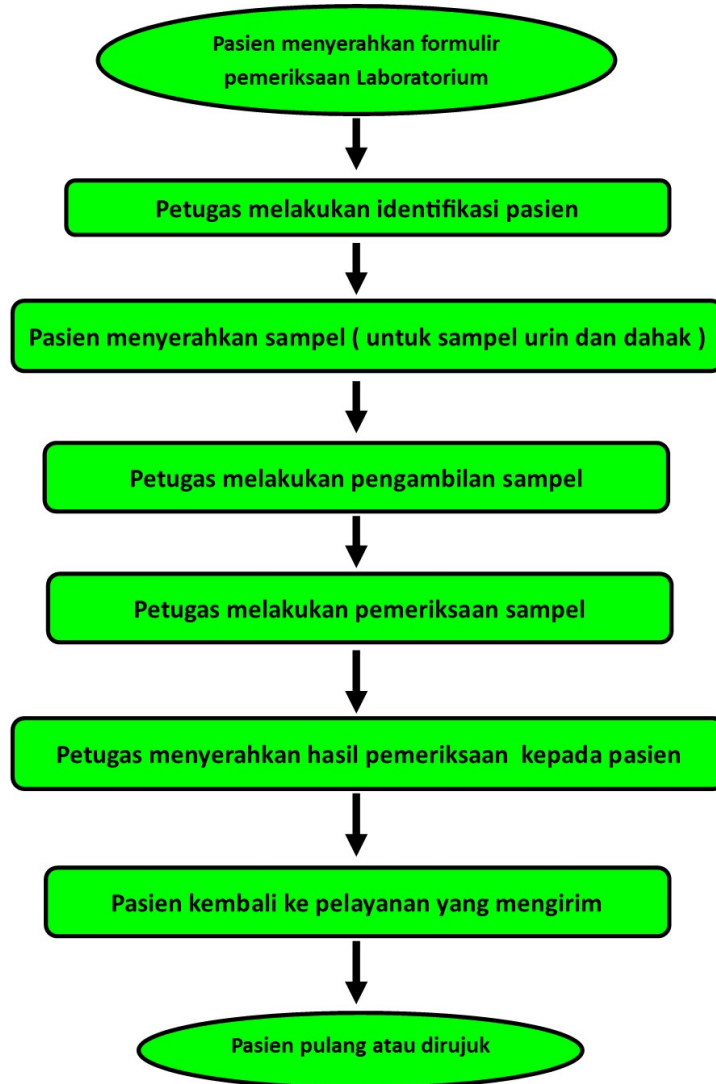
PUSKESMAS BUGEL

JL. ARYA WANGSAKARA NO.5 15113 0215588887

<https://puskesmas.tangerangkota.go.id/upt/bugel>

Pemerintah Kota Tangerang / DINAS KESEHATAN / PUSKESMAS BUGEL

ALUR PROSEDUR PELAYANAN LABORATORIUM UPT PUSKESMAS BUGEL



1. Pasi n menyerahkan formulir pemeriksaan Laboratorium
2. Petugas melakukan identifikasi pasien
3. Pasi n menyerahkan sampel (untuk sampel urin dan dahak)
4. Petugas melakukan pengambilan sampel
5. Petugas melakukan pemeriksaan sampel
6. Petugas menyerahkan hasil pemeriksaan kepada pasien
7. Pasi n kembali ke pelayanan yang mengirim
8. Pasi n pulang atau dirujuk

Waktu Penyelesaian



PUSKESMAS BUGEL

JL. ARYA WANGSAKARA NO.5 15113 0215588887

<https://puskesmas.tangerangkota.go.id/upt/bugel>

Pemerintah Kota Tangerang / DINAS KESEHATAN / PUSKESMAS BUGEL

2 Menit

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

1) PERDA no. 4 tahun 2014 tentang perubahan atas PERDA no.16 tahun 2011 tentang retribusi jasa umum 2) Perwal 14 tahun 2012 tentang petunjuk teknis pelayanan kesehatan yang tidak dipungut biaya di UPTD PUSKESMAS dan UPTD Labkesda 3) Peraturan Walikota No.2 tahun 2017 Tentang Perubahan Peraturan Daerah No. 16 tahun 2011 Tentang Retribusi Jasa Umum 4) Peraturan Walikota Tangerang Nomor 56 Tahun 2017 Tentang Tarif Layanan Kesehatan Pada Badan Layanan Umum Daerah unit Pelaksana Teknis Pusat Kesehatan Masyarakat Milik Pemerintah Kota Tangerang yang telah menerapkan BLUD 5) Peraturan Walikota No.76 tahun 2017 Tentang Jaminan Pengobatan dan kesehatan di Kota Tangerang

Produk Pelayanan

1. Hasil Pemeriksaan :• Hematologi Rutin• Hematologi Lengkap• WaktuPembekuan & perdarahan• Golongan darah• Kimia Darah (Glukosa, Propilipid,SGPT, SGOT, Ureum, Creatinine)• Urine Rutin• Test Kehamilan• BTA• Widal• HBSAG• NS1• HIV • Sifilis

Pengaduan Layanan

1) Telpon : (021) 5588887 2) emai : puskesmas.bugel45@gmail.com 3) Kotak saran 4)Petugas informasi dan pengaduan