

RSUD H. Abdul Manap Kota Jambi



Jl. SK. RD. SYAHBUDDIN, KEL. MAYANG MANGURAI, KEC. ALAM BARAJO, KOTA JAMBI

36129 0741670459

www.simanap.com

Pemerintah Kota Jambi / RSUD H. Abdul Manap Kota Jambi

Pelayanan Hemofilia

No. SK : 42 Tahun 2023

Persyaratan

1. Kartu identitas / KTP
2. Kartu BPJS (Jamkesmas, Kartu Askes, Kartu Jamsostek)
3. Surat rujukan dari Puskesmas

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Petugas mengantar pasien ke ruang rawat inap
2. Petugas rawat inap timbang terima pasien dan orientasi ruangan
3. Asuhan medis dan keperawatan selama perawatan
4. Perencanaan pulang pasien
5. Penyelesaian administrasi di kasir
6. Pasien pulang/rujuk

Waktu Penyelesaian

2 Jam

1. Pendaftaran admisnistrasi
2. Pemeriksaan dan tindakan kebidanan
3. Pasien/ keluarga menandatangani persetujuan tindakan
4. Pemeriksaan penunjang (bila ada)
5. Pengambilan obat
6. Pasien pindah ke ruang rawat / kamar operasi/rujuk/pulang

Biaya / Tarif



RSUD H. Abdul Manap Kota Jambi

Jl. SK. RD. SYAHBUDDIN, KEL. MAYANG MANGURAI, KEC. ALAM BARAJO, KOTA JAMBI

36129 0741670459

www.simanap.com

Pemerintah Kota Jambi / RSUD H. Abdul Manap Kota Jambi

Tidak dipungut biaya

Umum : Sesuai Peraturan Walikota KotaJambi Nomor 41 Tahun 2019

JKN / BPJS: Permenkes Nomor 59 Tahun 2014

*Perwal Kota Jambi No.41 Tahun 2019

(Konsultasi dokter umum Rp. 25.000, Konsultasi dokter gigi umum Rp. 32.500 per pasien, Konsultasi dokter spesialis Rp.45.500 per pasien)

Produk Pelayanan

1. Pelayanan Hemofilia

Pengaduan Layanan

1. Email : rsudjambikota@gmail.com
2. Telp : 0741- 67045
3. Website : www.simanap.com
4. Kotak saran
5. Instagram : [@rsudkotajambi](https://www.instagram.com/rsudkotajambi)
6. Petugas informasi dan pengaduan