



Rumah Sakit Singaparna Medika Citrautama Kabupaten Tasikmalaya

Jalan Raya Rancamaya Singaparna 46412 0265543456

rssmc.tasikmalayakab.go.id

Pemerintah Kab. Tasikmalaya / Rumah Sakit Singaparna Medika Citrautama

Kabupaten Tasikmalaya

Pemeriksaan laboratorium klinik dan patologi anatomi

No. SK : 445/KEP.06.1/RSUD-SMC/2024

Persyaratan

1. Surat Rujukan (asli)
2. Fotocopy KTP (1 rangkap)
3. Fotocopy KK (1 rangkap)
4. Fotocopy Kartu JKN (1 rangkap)
5. Surat Pengantar Lab/PA

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

- 1) Mendaftar di counter pendaftaran 2) Menyerahkan pengantar laboratorium / PA 3) Menunggu Panggilan di depan laboratorium 4) Pemeriksaan Laboratorium / PA

Waktu Penyelesaian

3 Jam

-

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Sesuai Perda Tarif RS SMC No 11 Tahun 2017

Produk Pelayanan

1. Pemeriksaan Penunjang ,Rujukan

Pengaduan Layanan



Rumah Sakit Singaparna Medika Citrautama Kabupaten Tasikmalaya

Jalan Raya Rancamaya Singaparna 46412 0265543456

rssmc.tasikmalayakab.go.id

Pemerintah Kab. Tasikmalaya / Rumah Sakit Singaparna Medika Citrautama
Kabupaten Tasikmalaya

SMS/Telepon :081120076444 a.n Unit Pelayanan Informasi dan Penanganan Pengaduan (PIPP)

Kotak Saran dan Masukan

menyampaikan Secara Langsung di Ruang Pengaduan