



UPT Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Belitung Timur

komplek perkantoran terpadu manggarawan jalan raya manggar-gantung 33512

071991738

rsud@belitungtimurkab.go.id

Pemerintah Kab. Belitung Timur / UPT Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten

Pelayanan Instalasi Radiologi

No. SK :

Persyaratan

1. Form Pengantar Laboratorium
2. Persyaratan teknis a. X-Ray tanpa kontras b. USG Whole Abdomen - Puasa minimal 6-8 jam sebelum pemeriksaan - Minum lebih kurang 1-1,5 L dan menahan kencing

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pasien/keluarga melakukan registrasi
2. Menunggu panggilan sesuai dengan ruang pemeriksaan
3. Dilakukan pemeriksaan sesuai dengan surat pengantar
4. Dilakukan pembacaan – ekspertisi
5. Penyerahan hasil – kembali ke unit pengirim

Waktu Penyelesaian

3 Jam

Rata-rata kurang dari 3 jam (sesuai dengan jenis pemeriksaan)

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

1. Peraturan Bupati Belitung Timur Nomor 48 Tahun 2015 tentang Pola Tarif Jasa Pelayanan Kesehatan Pada BLUD RSUD Kabupaten Belitung Timur
2. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 52 Tahun 2016 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan

Produk Pelayanan

1. Pelayanan Radiologi

Pengaduan Layanan



UPT Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Belitung Timur

komplek perkantoran terpadu manggarawan jalan raya manggar-gantung 33512

071991738

rsud@belitungtimurkab.go.id

Pemerintah Kab. Belitung Timur / UPT Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten
Belitung Timur