



## Rumah Sakit Umum Daerah

Jl. Kapten Pierre Tendean Km 3 42412 0254330461

<http://rsud.cilegon.go.id>

Pemerintah Kota Cilegon / Rumah Sakit Umum Daerah

# Standar Pelayanan Mobil Ambulance Rujukan Pasien RSUD Kota Cilegon

No. SK :

## Persyaratan

1. Formulir Surat Jalan Kendaraan
2. Rincian biaya administrasi kendaraan ambulance rujukan
3. Formulir Surat Perjalanan Dinas

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur

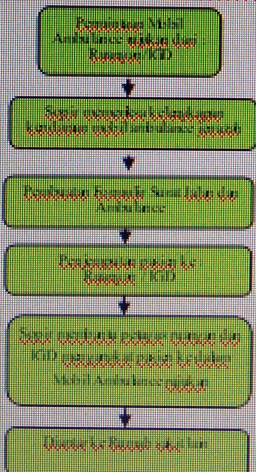
# Rumah Sakit Umum Daerah

Jl. Kapten Pierre Tendean Km 3 42412 0254330461

<http://rsud.cilegon.go.id>

Pemerintah Kota Cilegon / Rumah Sakit Umum Daerah



| STANDAR PELAYANAN<br>MOBIL AMBULANCE RUJUKAN RSUD KOTA CILEGON |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NO                                                             | KOMPONEN                                                                                                             | URAIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 1.                                                             | Dasar Hukum                                                                                                          | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Undang-undang Nomor 44 Tahun 2009 Tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);</li><li>2. Undang- Undang Nomor 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan</li><li>3. Keputusan Menteri Kesehatan No 129/Menkes-SK/II/2008 Tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit</li><li>4. Keputusan Walikota Cilegon Nomor 060/Kep.494-Org/2014 Tentang SPM RSUD Kota Cilegon</li></ol>                                                                                                                         |
| 2.                                                             | Produk Pelayanan                                                                                                     | Pelayanan Mobil Ambulance Rujukan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 3.                                                             | Persyaratan Pelayanan                                                                                                | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Formulir Surat Jalan Kendaraan</li><li>2. Rincian biaya administrasi kendaraan ambulance rujukan</li><li>3. Formulir Surat Perjalanan Dinas</li></ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 4.                                                             | Sistem Mekanisme dan Prosedur<br> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Sopir menerima permintaan mobil ambulance rujukan melalui telepon dari Ruang / IGD</li><li>2. Sopir memeriksa kelengkapan kendaraan mobil ambulance rujukan</li><li>3. Sopir memeriksa kelengkapan kendaraan Mobil Ambulance rujukan berikut kelengkapan peralatan medis</li><li>4. Sopir membuat formulir surat jalan mobil Ambulance rujukan</li><li>5. Sopir menjemput pasien ke ruangan / IGD</li><li>6. Sopir membantu petugas ruangan dan IGD mengangkat pasien ke dalam Mobil Ambulance rujukan</li><li>7. Sopir mengantarkan pasien ke rumah sakit yang dituju.</li></ol> |

1. Sopir menerima permintaan mobil ambulance rujukan melalui telepon dari Ruang / IGD
  2. Sopir memeriksa kelengkapan kendaraan mobil ambulance rujukan pasien
  3. Sopir memeriksa kelengkapan kendaraan Mobil Ambulance rujukan berikut kelengkapan peralatan medis
  4. Sopir membuat formulir surat jalan mobil Ambulance rujukan
  5. Sopir menjemput pasien ke ruangan / IGD
  6. Sopir membantu petugas ruangan dan IGD mengangkat pasien ke dalam Mobil Ambulance rujukan
- Informasi pelayanan publik ini diambil dari [sippn.menpan.go.id](http://sippn.menpan.go.id) pada Minggu, 22 Dec 2024 pukul 16:12. Klik [di sini](#) untuk melihat halaman asli.
7. Sopir mengantarkan pasien ke rumah sakit yang dituju.



## Rumah Sakit Umum Daerah

Jl. Kapten Pierre Tendean Km 3 42412 0254330461

<http://rsud.cilegon.go.id>

Pemerintah Kota Cilegon / Rumah Sakit Umum Daerah

### Waktu Penyelesaian

24 Jam

Jangka Waktu Penyelesaian 24 Jam

### Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

1. Pasien Umum : Peraturan Walikota Nomor 17 Tahun 2013
2. Pasien JKN : Permenkes RI No. 6 Tahun 2018

### Produk Pelayanan

1. Pelayanan Mobil Ambulance Rujukan Pasien

### Pengaduan Layanan

- Kotak Saran
- Central Layanan Informasi dan Pengaduan (CLIPEN) TELP : 0254- 330461 EXT 101
- Email :1.) rsud@mail.cilegon.go.id  
2.) [rsud\\_cilegon@yahoo.com](mailto:rsud_cilegon@yahoo.com)
- Saluran Informasi Penanganan Pengaduan Peserta (SIPP)
- Website : <http://rsud.cilegon.go.id>