



RSUD Kota Bandung

Jl. Rumah Sakit No 22 40612 0227811794

rsudkotabandung.wb.id

Pemerintah Kota Bandung / RSUD Kota Bandung

Standar Pelayanan Ambulance Emergency

No. SK :

Persyaratan

1. 2 lembar fotocopy KTP/kartu Identitas Lainnya
2. KIB (Khusus pasien lama)
3. 2 lembar fotocopy Kartu BPJS (Bagi pengguna BPJS)
4. Surat Rujukan

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Keluarga pasien/pengguna ambulan membayar untuk pembayaran penggunaan ambulan di loket kasir (bagi pasien umum) atau mendapat persetujuan dari BPJS Center (bagi pasien BPJS).
2. Keluarga pasien/pengguna ambulan menunjukkan tanda bukti pembayaran kepada sopir ambulan untuk mendapatkan pelayanan ambulan.

Waktu Penyelesaian

15 Menit

Waktu yang tercantum terhitung dari setelah pasien menyelesaikan administrasi dan pembayaran

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Berdasarkan PERDA Kota Bandung No 03 Tahun 2010 Tentang Retribusi Pelayanan kesehatan :

- Pelayanan Tarif dalam kota (Sudah Termasuk BBM)
 1. Radius 0-15 Km : Rp 120.000
 2. Penambahan per Km : Rp 6.000
- Pelayanan Tarif luar kota (Belum termasuk BBM)

Produk Pelayanan



RSUD Kota Bandung

Jl. Rumah Sakit No 22 40612 0227811794

rsudkotabandung.wb.id

Pemerintah Kota Bandung / RSUD Kota Bandung

1. Pelayanan Ambulan Emergency

Pengaduan Layanan

- Telepon : (022)7811794
- SMS : 081222909076
- Kotak Saran
- Website : rsudkotabandung.web.id
- Email : pengaduan.rsudbdg@gmail.com
- Twitter : @rsudbdg
- Instagram : rsudbandung
- Situs LAPOR.go.id
- Secara langsung di Ruang Pelayanan Informasi dan pengaduan