

Rumah Sakit Khusus Gigi dan Mulut

Jalan L.L.RE.Martadinata No 45 Kota Bandung 40115 0224234058

<http://rskgm.bandung.go.id/>

Pemerintah Kota Bandung / Dinas Kesehatan / Rumah Sakit Khusus
Gigi dan Mulut

Pelayanan Radiologi

No. SK :

Persyaratan

1. form rujukan untuk radiologi

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Lakukan administrasi pendaftaran pasien. 2. Panggil pasien, kemudian mencek ulang identitas pasien dan gigi yang akan difoto apakah sudah sesuai dengan data yang ada pada: 2.1 Surat pengantar rontgen, rekam medik, SJP (Surat Jaminan Pelayanan) untuk pasien askes. 2.2 Surat pengantar rontgen dan rekam medik, untuk pasien rawat jalan RSKGM. 2.3 Surat pengantar rontgen, untuk pasien luar RSKGM. 3. Bila "sudah sesuai", lanjutkan pada proses selanjutnya. 4. Bila "tidak sesuai", segera komunikasikan atau tanyakan kembali ke bagian yang memberi rujukan foto rontgen. 5. Catat data pasien ke dalam buku register radiologi. 6. Lakukan pemotretan radiologi gigi sesuai dengan protap radiologi. 7. Cuci film sesuai dengan protap pencucian film. 8. Lakukan penyortiran, apakah hasil foto sudah baik dan memenuhi standar pemeriksaan radiografi. 8.1 Bila "ya", lanjutkan ke proses selanjutnya. 8.2 Bila 'tidak', lakukan pemotretan kembali sesuai prosedur 6. 9. Serahkan hasil rontgen kepada pasien.

Waktu Penyelesaian

Rumah Sakit Khusus Gigi dan Mulut

Jalan L.L.RE.Martadinata No 45 Kota Bandung 40115 0224234058

<http://rskgm.bandung.go.id/>

Pemerintah Kota Bandung / Dinas Kesehatan / Rumah Sakit Khusus Gigi dan Mulut

30 Menit

sesuai dengan alur SOP Pelayanan Radiologi

1. Lakukan administrasi pendaftaran pasien.
2. Panggil pasien, kemudian mengecek ulang identitas pasien dan gigi yang akan difoto apakah sudah sesuai dengan data yang ada pada: □□□□□□

□□□□□□ Surat pengantar rontgen, rekam medik, SJP (Surat Jaminan Pelayanan) untuk pasien askes.

2.2 Surat pengantar rontgen dan rekam medik, untuk pasien rawat jalan RSKGM.

2.3 Surat pengantar rontgen, untuk pasien luar RSKGM.

3. Bila "sudah sesuai", lanjutkan pada proses selanjutnya.

4. Bila "tidak sesuai", segera komunikasikan atau tanyakan kembali ke bagian yang memberi rujukan foto rontgen.

5. Catat data pasien ke dalam buku register radiologi.

6. Lakukan pemotretan radiologi gigi sesuai dengan protap radiologi.

7. Cuci film sesuai dengan protap pencucian film.

8. Lakukan penyortiran, apakah hasil foto sudah baik dan memenuhi standar pemeriksaan radiografi.

8.1 Bila "ya", lanjutkan ke proses selanjutnya.

8.2 Bila 'tidak', lakukan pemotretan kembali sesuai prosedur 6.

9. Serahkan hasil rontgen kepada pasien.

Biaya / Tarif

Rumah Sakit Khusus Gigi dan Mulut

Jalan L.L.RE.Martadinata No 45 Kota Bandung 40115 0224234058

<http://rskgm.bandung.go.id/>

Pemerintah Kota Bandung / Dinas Kesehatan / Rumah Sakit Khusus
Gigi dan Mulut

Tidak dipungut biaya

pasien BPJS tidak di pungut biaya.

Pasien Umum:

Rontange Dental Rp 50.000.-

Rontange Panoramic Rp 100.000.-

untuk lebih jelasnya bisa di akses di <http://rskgm.bandung.go.id/tarif/>

Produk Pelayanan

1. Rontange Dental Perapikal, Rontange Panoramic, Rontange Cephalometric dan Rontange Temporo Mandibula Joint (TMJ)

Pengaduan Layanan

1. Pasien mengisi form pengaduan yang tersedia di ruang tunggu pasien
2. Pasien Menyerahkan form Pengaduan ke Bagian Pelayanan Pengelolaan Pengaduan
3. Pengelolaan Pengaduan berproses terhadap pengaduan yang diajukan pasien
4. atau bisa ke website: lapor.go.id