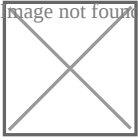


RSUD dr. Abdul Aziz



Jl. Dr. Soetomo No.28, Kelurahan Pasiran Kecamatan Singkawang Barat, Kota Singkawang
79123, Provinsi Kalimantan Barat Telp. (0562) 631798 Fax. 636619 79123 0562631798
<https://rsudaa.singkawangkota.go.id>

Pemerintah Kota Singkawang / RSUD dr. Abdul Aziz

Pelayanan Laboratorium

No. SK :

Persyaratan

1. Pasien Umum dan Jamkesda : Permintaan Klinis dari dokter pemeriksa
2. Pasien BPJS : a. SEP, b. Permintaan Klinis dari dokter pemeriksa

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pasien mendaftar di Loker Pendaftaran Instalasi Radiologi
2. Pasien menyerahkan surat permintaan klinis kepada petugas loket pendaftaran
3. Pasien diskruining untuk mengetahui jenis pemeriksaan
4. Setelah diskruining pasien dilakukan pemeriksaan sesuai jenis pemeriksaan
5. Pembacaan hasil (ekspertisi hasil) pemeriksaan oleh Dokter Spesialis Radiologi
6. Setelah pembacaan hasil dikirim ke Poli atau dokter yang mengajukan permintaan klinis.

Waktu Penyelesaian

2 Jam

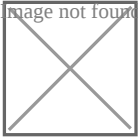
1. Pelayanan Non-Cito atau regular laboratorium untuk pasien rawat jalan dapat dilakukan < 2 jam, kecuali untuk pemeriksaan khusus
2. Pelayanan Cito pemeriksaan laboratorium untuk Rawat Inap dan IGD dapat dilakukan < 2 jam, kecuali untuk pemeriksaan khusus

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

1. Pasien umum berdasarkan Peraturan Walikota Singkawang No. 29 Tahun 2018 Tentang pola tarif dan tata cara pemungutan jasa pelayanan kesehatan pada pola pengelolaan keuangan BLUD RSUD dr. Abdul Aziz Singkawang
2. Pasien BPJS berdasarkan tarif INA-CBGs (PMK No 4 thn 2017 tentang standar tarip pelayanan kes. Dalam penyelenggaraan program JKN)

RSUD dr. Abdul Aziz



Jl. Dr. Soetomo No.28, Kelurahan Pasiran Kecamatan Singkawang Barat, Kota Singkawang
79123, Provinsi Kalimantan Barat Telp. (0562) 631798 Fax. 636619 79123 0562631798

<https://rsudaa.singkawangkota.go.id>

Pemerintah Kota Singkawang / RSUD dr. Abdul Aziz

Produk Pelayanan

1. 1. Hematologi dan Haemostatis a. Darah rutin (hemoglobin, hematokrit, leukosit, eritrosit, trombosit) b. Laju Endap Darah (LED) c. Gambaran darah tepi d. Diff. count e. Protrombin Time f. Parsial Tromboplastin Time g. Masa Perdarahan h. Masa pembekuan i. Golongan darah 2. Kimia Klinik a. Glukosa darah (sewaktu, puasa, 2 jam pp) b. Fungsi ginjal (asam urat, ureum, kreatinin) c. Kolesterol lengkap (kolesterol total, trigliserida, HDL, LDL) d. Fungsi jantung (troponin I) e. Fungsi Hati (SGOT, SGPT, Bilirubin, Albumin, Globulin, Protein total, gamma GT, ALP) f. Elektrolit (Na, K, Cl, Ca) 3. Serologi dan Imunologi a. Widal b. Tubes TF c. DHF d. NS 1 e. Hbs Ag f. Anti Hbs g. Anti HCV h. Anti-HIV i. Anti-Treponema 4. Mikrobiologi a. Bakteri b. Parasit c. jamur 5. Pemeriksaan Rutin a. Urin rutin b. Testkehamilan 6. Pemeriksaan faeces 7. Darah Rutin

Pengaduan Layanan

Penerima layanan dapat langsung mengadukan ketidak puasan terhadap pelayanan atau kritik dan saran kepada bagian pengaduan