



UPT PUSKESMAS KLAGENSERUT

Jalan Raya Klagenserut RT 08 RW 03 63161 0351499761

Pemerintah Kab. Madiun / Dinas Kesehatan / UPT PUSKESMAS KLAGENSERUT

Golongan darah

No. SK : 445/002/KPTS/402.102.02/2024

Persyaratan

1. Surat permintaan pemeriksaan laboratorium
2. kartu identitas pasien

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pasien menyerahkan form permintaan Pemeriksaan laboratorium
2. Petugas memanggil pasien sesuai nomor urutan
3. Petugas memberikan penjelasan tentang Prosedur pemeriksaan sampel
4. Petugas mengambil sampel sesuai kebutuhan
5. Pasien dipersilahkan menunggu hasil pemeriksaan
6. Petugas melakukan proses pemeriksaan Laboratorium
7. Petugas menyerahkan hasil laborat ke pasien
8. Pasien di minta kembali ke ruang pelayanan sebelumnya

Waktu Penyelesaian

30 Menit

jangka waktu pelayanan untuk masing-masing pasien <30>

Biaya / Tarif

15

Sesuai Peraturan Bupati Madiun Madiun Nomor 43 Tahun 2021 tentang tarif layanan kesehatan Umum Daerah pada Pusat Kesehatan Masyarakat

sebesar Rp.15.000,-

Produk Pelayanan



UPT PUSKESMAS KLAGENSERUT

Jalan Raya Klagenserut RT 08 RW 03 63161 0351499761

Pemerintah Kab. Madiun / Dinas Kesehatan / UPT PUSKESMAS KLAGENSERUT

1. Laboratorium

Pengaduan Layanan

Langsung : kotak saran

Surat : jln raya klagenserut rt08/03 Kec,Jiwan,Madiun

Email : pkmklagenserut@gmail.com Sms/wa : 082334394900

IG : puskesmas_klagenserut