Rumah Sakit Daerah

Image not found or type unknown

Jl. Sultan Mansyur No. 11 Kelurahan Indonesiana, Kecamatan Tidore, Kota Tidore Kepulauan, Provinsi Maluku Utara 97813 09213161223

web.facebook.com/unithumas.rsdtikep

Pemerintah Kota Tidore Kepulauan / Rumah Sakit Daerah

Pelayanan Unit Transfusi Darah

No. SK :

Persyaratan

1. Formulir permintaan darah dari DPJP yang di isi lengkap
2. fotocopy kartu BPJS/JKN
3. Kartu identitas KTP/KK

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

Informasi pelayanan publik ini diambil dari sippn.menpan.go.id pada Jumat, 17 May 2024 pukul 12:12. Klik di sini untuk melihat halaman asli.

Rumah Sakit Daerah

Image not found or type unknown

Jl. Sultan Mansyur No. 11 Kelurahan Indonesiana, Kecamatan Tidore, Kota Tidore Kepulauan, Provinsi Maluku Utara 97813 09213161223

web.facebook.com/unithumas.rsdtikep

Pemerintah Kota Tidore Kepulauan / Rumah Sakit Daerah

1. Formulir permintaan darah yang telah diisi lengkap oleh dokter yang bertanggung jawab terhadap pasien, dibawa ke UTDRS, formulir permintaan tersebut di terima oleh petugas di UTDRS, petugas melakukan konfirmasi dengan menanyakan ke ruangan dimana pasien dirawat kemudian mencatat dibuku register donor secara lengkap yaitu nama pasien, tanggal lahir, nomor rekam medik, ruang rawat, golongan darah pasien dan status sebagai pasien umum atau pasien BPJS
2. Formulir permintaan darah yang telah diisi lengkap oleh dokter yang bertanggung jawab terhadap pasien, dibawa ke UTDRS, formulir permintaan tersebut di terima oleh petugas di UTDRS, petugas melakukan konfirmasi dengan menanyakan ke ruangan dimana pasien dirawat kemudian mencatat dibuku register donor secara lengkap yaitu nama pasien, tanggal lahir, nomor rekam medik, ruang rawat, golongan darah pasien dan status sebagai pasien umum atau pasien BPJS
3. Formulir permintaan darah harus ditanda tangani oleh dokter yang bertanggung jawab dan telah dilengkapi dengan jenis komponen darah serta volume darah yang diminta. Formulir permintaan diserahkan bersama contoh darah pasien yang memiliki lebel identitas yang sama dengan yang tertulis pada formulir permintaan darah
4. Formulir permintaan darah dan contoh darah pasien dibawa ke UTDRS oleh petugas ruangan atau keluarga pasien.
5. Pelayanan darah transfusi yang dapat diberikan oleh UTDRS adalah komponen whole blood cell (darah lengkap) dan Packed red cell (eritrosit pekat).transportasi masih sesuai standar, apabila telah lewat dari 30 menit dinyatakan rusak
6. Apabila jenis komponen darah yang dibutuhkan tidak tersedia di UTDRS maka dianjurkan keluarga membawa donor pengganti
7. Setelah formulir permintaan darah dan contoh darah pasien diterima oleh petugas UTDRS dan dicocokan dengan data pasien benar nama pasien,benar no rekam medik. Benar tanggal lahir dan golongan darahnya. Kemudian petugas UTDRS melakukan pemeriksaan pre–transfusi yaitu pemeriksaan golongan darah dan rhesus pasien dan darah donor yang telah lolos uji IMLTD
8. Apabila jenis komponen darah yang diminta tidak tersedia di UTDRS maka pemeriksaan pre-tarsfusi dilakukan pada contoh darah pasien dan donor pengganti yaitu pemeriksaan golongan darah dan rhesus pasien dan donor pengganti, uji IMLTD terhadap contoh darah donor, jika uji IMLTD terhadap darah donor dinyatakan Non Reaktif maka dilanjutkan dengan uji silang serasi atau crossmatching.
9. compatible selanjutnya darah donor dapat diserahkan ke perawat atau kurir dengan lebel identitas pasien lengkap untuk ditransfusikan ke pasien sesuai instruksi dokter yang bertanggung jawab terhadap pasien tersebut.
10. Semua pemeriksaan yang telah dilakukan harus ditulis lengkap pada buku register dan mengisi cheklist/lembar kerja pemeriksaan, lembar pemeriksaan harus diisi tanggal pemeriksaan dan tanda tangan petugas yang melakukan pemeriksaan
11. Petugas yang melakukan pemeriksaan pre-transfusi dimulai dari pemeriksaan golongan darah, rhesus,

Informasi pelayanan publik ini diambil dari sippn.menpan.go.id pada Jumat, 17 May 2024 pukul 12:12. Klik di sini untuk melihat halaman asli.

Rumah Sakit Daerah

Image not found or type unknown

Jl. Sultan Mansyur No. 11 Kelurahan Indonesiana, Kecamatan Tidore, Kota Tidore Kepulauan, Provinsi Maluku Utara 97813 09213161223

web.facebook.com/unithumas.rsdtikep

Pemerintah Kota Tidore Kepulauan / Rumah Sakit Daerah

Waktu Penyelesaian

2 Jam

2 jam

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Produk darah Whole Blood dan Packed red Cell

Pengaduan Layanan

1. Ruang pengaduan :Unit humas
2. TLP/SMS :
3. Email : rdtikepjangfoloi@gmail.com
4. Website : rsdtikep.com
5. Via lapor : Ketik TIDORE (spasi) Isi aduan kirim ke 1708

Informasi pelayanan publik ini diambil dari sippn.menpan.go.id pada Jumat, 17 May 2024 pukul 12:12. Klik di sini untuk melihat halaman asli.