



UPTD PUSKESMAS CIMANGGU I

Jalan Raya Cilempuyang 53256 02806261072

<https://puskesmascimanggu1.cilacapkab.go.id/>

Pemerintah Kab. Cilacap / Dinas Kesehatan / UPTD PUSKESMAS CIMANGGU I

Pelayanan Laboratorium

No. SK :

Persyaratan

1. Pasien/pelanggan membawa surat permintaan pemeriksaan laboratorium dari ruang pelayanan
2. Pasien/pelanggan sudah mendapatkan pelayanan kajian awal di ruang pemeriksaan

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Petugas menerima dan membaca rujukan dari ruang periksa umum, ruang periksa Gigi, ruang KIA/ KB, ruang anak, ruang poned, ruang rawat inap.
2. Petugas melayani pasien sesuai jenis pemeriksaan laboratorium yang diminta dari petugas yang merujuk
3. Petugas mencatat data pasien yang diperlukan di register laboratorium
4. Petugas mempersiapkan alat dan bahan yang akan digunakan untuk pemeriksaan sesuai pemeriksaan yang diperlukan / diminta
5. Petugas mempersilahkan pasien duduk
6. Petugas menjelaskan dan memberitahu kepada pasien tentang sampel yang akan diambil dan diperiksa
7. Petugas mengambil sampel dan melakukan pemeriksaan sesuai dengan permintaan
8. Petugas mempersilahkan pasien untuk menunggu hasil laboratorium di luar ruangan
9. Petugas mencatat hasil pemeriksaan di register laboratorium, di blangko pemeriksaan laboratorium, serta mencatat biaya pemeriksaan laboratorium yang dilakukan pada slip pembayaran (untuk pasien umum)
10. Petugas menginformasikan hasil pemeriksaan ke bagian yang merujuk

Waktu Penyelesaian



UPTD PUSKESMAS CIMANGGU I

Jalan Raya Cilempuyang 53256 02806261072

<https://puskesmascimanggu1.cilacapkab.go.id/>

Pemerintah Kab. Cilacap / Dinas Kesehatan / UPTD PUSKESMAS CIMANGGU I

30 Menit

1. waktu tunggu 5 menit
2. pemeriksaan darah rutin 15 menit
3. pemeriksaan kimia darah 30 menit
4. penyerahan hasil pemeriksaan 15 menit

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

PERATURAN BUPATI KABUPATEN CILACAP NOMOR 4 TAHUN 2011 TENTANG TATA KELOLA PELAYANAN DAN RETRIBUSI DI PUSKESMAS

Produk Pelayanan

1. Lembar Hasil Pemeriksaan Laboratorium
2. Kartu Hasil Pemeriksaan Golongan Darah

Pengaduan Layanan

1. Kotak saran
2. E-mail : cimanggu1_clp@yahoo.com
3. Pengaduan langsung Kepala Puskesmas Cimanggu I atau Ka TU Puskesmas Cimanggu I
4. Mengisi buku keluhan / pengaduan yang tersedia di meja informasi