



UPT Puskesmas Tanjungbinga

Jalan Tanjung Kelayang RT 32 Desa Tanjung Binga 33414 07199302194

Pemerintah Kab. Belitung / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Tanjungbinga

Pelayanan Laboratorium

No. SK :

Persyaratan

1. Formulir pemeriksaan Laboratorium dari Petugas yang berwenang
2. Nomor antrian pasien

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



UPT Puskesmas Tanjungbinga

Jalan Tanjung Kelayang RT 32 Desa Tanjung Binga 33414 07199302194

Pemerintah Kab. Belitung / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Tanjungbinga

Image not found or type unknown



- 1) Pasien menyerahkan formulir permintaan pemeriksaan laboratorium kepada petugas laboratorium
- 2) Petugas laboratorium memberikan nomor antrian.
- 3) Petugas apotek menyiapkan obat sesuai resep.
- 4) Petugas apotek menyerahkan obat kepada pasien.
- 5) Petugas Apotek memberikan informasi pemakaian obat.
- 6) Petugas Apotek meminta pembayaran biaya bagi pasien umum/partikelir.

Waktu Penyelesaian



UPT Puskesmas Tanjungbinga

Jalan Tanjung Kelayang RT 32 Desa Tanjung Binga 33414 07199302194

Pemerintah Kab. Belitung / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Tanjungbinga

120 Menit

Jangka waktu penyelesaian pemeriksaan Laboratorium bervariasi, bergantung jenis pemeriksaan yang dilakukan. Jangka waktu penyelesaian pemeriksaan Laboratorium, sebagai berikut :

1. Hb stick	15 menit
2. Golongan Darah	15 menit
3. Darah Rutin.	30 menit
4. Asam Urat stick	15 menit
5. Kolesterol stick.	15 menit
6. Gula Darah Sewaktu.	15 menit
7. Gula Darah Puasa.	15 menit
8. Feses Rutin	30 menit
9. Urin Lengkap	15 menit
10. Protein Urin.	15 menit
11. Malaria.	15 menit
12. DBD (IgG/IgM)	15 menit
13. Widal Test.	30 menit
14. Sputum BTA	120 menit



UPT Puskesmas Tanjungbinga

Jalan Tanjung Kelayang RT 32 Desa Tanjung Binga 33414 07199302194

Pemerintah Kab. Belitung / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Tanjungbinga

Biaya / Tarif



UPT Puskesmas Tanjungbinga

Jalan Tanjung Kelayang RT 32 Desa Tanjung Binga 33414 07199302194

Pemerintah Kab. Belitung / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Tanjungbinga

Tidak dipungut biaya

1. Gratis bagi Pasien JKN/KIS-BPJS.
2. Bagi Pasien Umum/Partikelir dikenakan biaya sebagai berikut :

NO	KOMPONEN PELAYANAN	TARIF
1.	Golongan Darah	15.000,00
2.	Pemeriksaan Laju Endap Darah (LED)	10.000,00
3.	Pemeriksaan HB	10.000,00
4.	Pemeriksaan Sputum / Dahak	7,500.00
5.	Pemeriksaan Malaria	20.000,00
6.	Pemeriksaan Faeces / Tinja	20.000,00
7.	Tes Kehamilan	25.000,00
8.	Pemeriksaan HIV / AIDS	100.000,00
9.	Pemeriksaan GO	75.000,00
10.	Pemeriksaan VDRL (Spilis)	75.000,00
11.	Pemeriksaan Koresterol Total	20.000,00
12.	Pemeriksaan <i>Tryglyseride</i>	25.000,00
13.	Asam Urat	20.000,00
14.	Pemeriksaan Urine Rutin.	40.000,00

Informasi pelayanan publik ini diambil dari sippn.menpan.go.id pada Senin, 22 Jul 2024 pukul 20:26. Klik [di sini](#) untuk melihat halaman asli.



UPT Puskesmas Tanjungbinga

Jalan Tanjung Kelayang RT 32 Desa Tanjung Binga 33414 07199302194

Pemerintah Kab. Belitung / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Tanjungbinga

Produk Pelayanan

1. Hasil pemeriksaan Laboratorium.

Pengaduan Layanan

1. Pengaduan, saran, keluhan dan masukan dapat disampaikan secara tertulis melalui kotak saran yang tersebar di lingkungan Puskesmas.
2. Survei kepuasan pelanggan.
3. Menyampaikan pengaduan, saran, dan keluhan secara langsung via :

telepon : 0719-9302194,

e-mail : puskesmastgbinga@gmail.com