



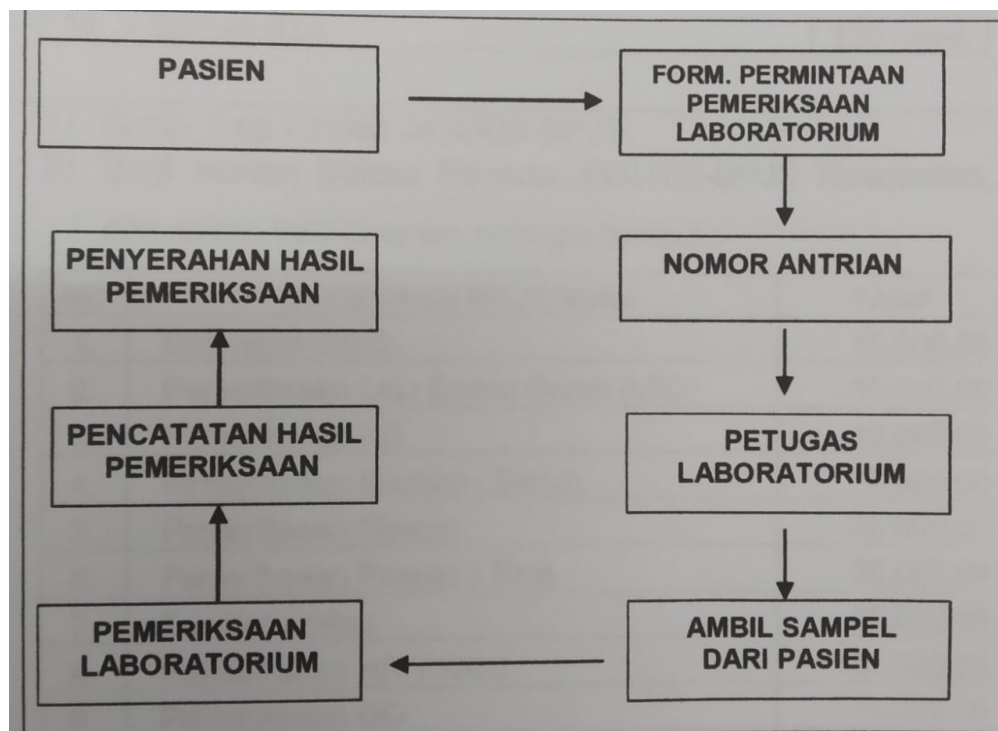
## Pelayanan Laboratorium

No. SK :

### Persyaratan

1. Formulir pemeriksaan Laboratorium dari Petugas yang berwenang

### Sistem, Mekanisme dan Prosedur



1. Pasien menyerahkan form. pemeriksaan laboratorium kepada petugas laboratorium
2. Petugas laboratorium memberikan nomor antrian
3. Petugas laboratorium meminta pasien untuk menunggu giliran pemeriksaan
4. Petugas laboratorium memanggil pasien sesuai urutan antrian untuk pengambilan sampel
5. Petugas laboratorium melakukan pemeriksaan laboratorium sesuai permintaan pemeriksaan
6. Petugas laboratorium mencatat hasil pemeriksaan pada form. Pemeriksaan laboratorium
7. Petugas laboratorium menyerahkan hasil pemeriksaan kepada pasien

### Waktu Penyelesaian



## UPT Puskesmas Tanjungpandan

Jl. Depati Rahat No. 14, Kelurahan Kota 33411 21074

Pemerintah Kab. Belitung / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Tanjungpandan

10 Menit

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

NO	JENIS PEMERIKSAAN	WAKTU
1.	Hb stick	10 menit
2.	Golongan Darah	20 menit
3.	Darah Rutin.	20 menit
4.	Asam Urat stick	10 menit
5.	Cholesterol stick.	10 menit
6.	Gula Darah Sewaktu.	10 menit
7.	Gula Darah Puasa.	10 menit
8.	Feses Rutin	20 menit
9.	Urin Lengkap	20 menit
10.	Protein Urin.	15 menit
11.	Malaria.	80 menit
12.	DBD (IgG/IgM)	25 menit
13.	Widal Test.	40 menit
14.	Sputum BTA	120 menit



## UPT Puskesmas Tanjungpandan

Jl. Depati Rahat No. 14, Kelurahan Kota 33411 21074

Pemerintah Kab. Belitung / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Tanjungpandan

### Biaya / Tarif



## UPT Puskesmas Tanjungpandan

Jl. Depati Rahat No. 14, Kelurahan Kota 33411 21074

Pemerintah Kab. Belitung / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Tanjungpandan

Tidak dipungut biaya

1. Gratis bagi Pasien JKN/KIS-BPJS.
2. Bagi pasien **bukan** Peserta JKN/KIS-BPJS Kesehatan, dikenakan tarif layanan 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
15.	Pemeriksaan Protein Urine	15.000,00

Informasi pelayanan publik ini diambil dari [sippn.menpan.go.id](http://sippn.menpan.go.id) pada Senin, 22 Jul 2024 pukul 18:29. Klik [di sini](#) untuk melihat halaman asli.



## UPT Puskesmas Tanjungpandan

Jl. Depati Rahat No. 14, Kelurahan Kota 33411 21074

Pemerintah Kab. Belitung / Dinas Kesehatan / UPT Puskesmas Tanjungpandan

### Produk Pelayanan

1. Hasil pemeriksaan Laboratorium.

### Pengaduan Layanan

1. Pengaduan dan saran dapat disampaikan secara tertulis melalui kotak saran yang tersedia.
2. Menyampaikan pengaduan dan saran secara langsung kepada petugas atau secara tidak langsung melalui : telepon : 0719-21074, SMS/WA : 081919190212. e-mail : puskesmastanjungpandan@yahoo.co.id.