



RSUD dr. Soekardjo

Jl Rumah Sakit No. 33 46113 331747

rsud.tasikmalayakota.go.id

Pemerintah Kota Tasikmalaya / RSUD dr. Soekardjo

Pelayanan Hemodialisa

No. SK :

Persyaratan

1. Kartu Peserta JKN-KIS
2. Kartu/surat JAMKESDA/JAMPERSAL, KTP, Kartu Keluarga
3. Surat Perintah Tindakan Hemodialisa

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



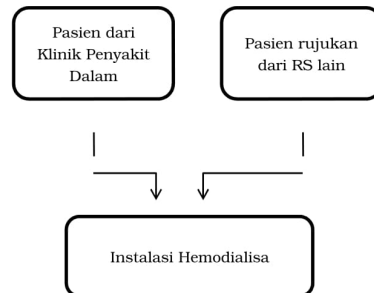
RSUD dr. Soekardjo

Jl Rumah Sakit No. 33 46113 331747

rsud.tasikmalayakota.go.id

Pemerintah Kota Tasikmalaya / RSUD dr. Soekardjo

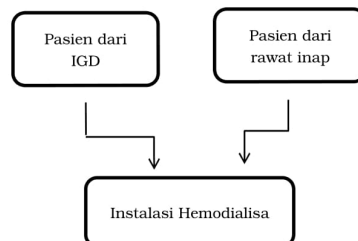
A. REGULER



Keterangan :

1. Pasien dari Klinik Penyakit Dalam atau rujukan rumah sakit lain yang mendapat surat perintah tindakan hemodialisa dari dokter spesialis Penyakit Dalam mendatangi bagian Pendaftaran di Instalasi Hemodialisa.
2. Bagian pendaftaran Hemodialisa memasukkan data pasien ke dalam jadwal apabila tersedia atau ke dalam daftar tunggu apabila jadwal penuh.
3. Pasien datang ke Instalasi Hemodialisa sesuai jadwal yang ditentukan untuk tindakan Hemodialisa.

B. CITO



Keterangan :

1. Pasien dari IGD atau rawat inap yang membutuhkan tindakan Hemodialisa darurat (*cito*). Petugas IGD atau rawat inap menghubungi Instalasi Hemodialisa untuk permintaan tindakan Hemodialisa cito.
2. Petugas Instalasi Hemodialisa mempersiapkan tempat dan peralatan untuk tindakan Hemodialisa cito.
3. Petugas IGD/rawat inap mengantarkan pasien ke Instalasi Hemodialisa.

Dilakukan tindakan Hemodialisa di Instalasi Hemodialisa

1. A. REGULER 1 Pasien dari Klinik Penyakit Dalam 2 Pasien rujukan dari RS lain 3 Instalasi Hemodialisa
Keterangan : 1. Pasien dari Klinik Penyakit Dalam atau rujukan rumah sakit lain yang mendapat surat perintah tindakan hemodialisa dari dokter spesialis Penyakit Dalam mendatangi bagian Pendaftaran di Instalasi Hemodialisa. 2. Bagian pendaftaran Hemodialisa memasukkan data pasien ke dalam jadwal apabila tersedia atau ke dalam daftar tunggu apabila jadwal penuh. 3. Pasien datang ke Instalasi Hemodialisa sesuai jadwal yang ditentukan untuk tindakan Hemodialisa. B. CITO 1 Pasien dari IGD 2 Pasien dari rawat inap 3 Instalasi Hemodialisa
Keterangan : 1. Pasien dari IGD atau rawat inap yang membutuhkan tindakan Hemodialisa darurat (*cito*). Petugas IGD atau rawat inap menghubungi Instalasi Hemodialisa untuk permintaan tindakan Hemodialisa cito. 2. Petugas Instalasi Hemodialisa



RSUD dr. Soekardjo

Jl Rumah Sakit No. 33 46113 331747

rsud.tasikmalayakota.go.id

Pemerintah Kota Tasikmalaya / RSUD dr. Soekardjo

Waktu Penyelesaian

5 Jam

Tindakan Hemodialisa berlangsung sekitar 4 – 5 jam

Biaya / Tarif

470000

1. Pasien Umum

Keterangan : Tarif pelayanan belum termasuk biaya penunjang medik, obat, bahan dan alat habis pakai yang layak diresepkan.

1. Pasien JKN-KIS/JAMKESDA

Tidak ada iur/selisih biaya

Produk Pelayanan

1. Pelayanan Cuci Darah/ Hemodialisa

Pengaduan Layanan

Email : layanainformasidokar@gmail.com

Telepon : (0265) 331683

HP : 082312934245