

## Standar Pelayanan Ambulance

No. SK : 070 Tahun 2024

### Persyaratan

1. Karti identitas / KTP
2. Kartu BPJS
3. Surat jalan rangkap tiga (untuk pos satpam, klaim BPJS dan Arsip RSJ)
4. Surat permintaan dari ruangan
5. Surat izin pulang dari kasir
6. Bukti lunas dari Kasir

### Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Petugas ruangan menghubungi petugas ambulance Petugas ruangan mengisi form permintaan ambulance Petugas ambulance melakukan entri permintaan ambulance sesuai dengan alamat tujuan Keluarga pasien membawa Form Bukti Permintaan Ambulance ke kasir Keluarga pasien menerima bukti pembayaran ambulance dan menunjukkan bukti tersebut ke petugas ruangan dan petugas ambulance Pasien siap diantar ke alamat tujuan
2. -

### Waktu Penyelesaian

1 Hari kerja

- 1 (satu) sampai dengan 7 (tujuh) hari kerja

### Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Biaya dalam kota Rp 150.000

Biaya Luar kota Rp500.000

### Produk Pelayanan



## Rumah Sakit Jiwa Provinsi

Jl. Raya Singkawang-Bengkayang KM.15 79251 05626421136

[rsjprov.kalbarprov.go.id](http://rsjprov.kalbarprov.go.id)

Pemerintah Provinsi Kalimantan Barat / Rumah Sakit Jiwa Provinsi

1. Pelayanan Ambulance

### Pengaduan Layanan

1. email :rsjiwa@kalbarprov.go.id

2. nomor telepon (0562) 6421136

3. kotak saran

4. lapor admin

Petugas pengaduan : MPP

WA : 081256784013