

Lintas Klaster Pelayanan Laboratorium

No. SK : 440.1/011.2/II/2024

Persyaratan

1. Membawa kartu KIS/BPJS/JKN Mobile bagi peserta JKN
2. Membawa Identitas Pasien (KTP/KIS BPJS/KK)
3. Membawa rujukan internal dari dokter / pelayanan puskesmas

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

Puskesmas Grogol



1. Pasien yang mendapatkan rujukan internal dari dokter atau pelayanan poli di puskesmas menyerahkan rujukan ke Laboratorium
2. Petugas memanggil sesuai urutan. Pasien Masuk Ruang Pemeriksaan Laboratorium
3. Petugas Melakukan Sampling
4. Petugas Mempersilahkan Pasien Menunggu Hasil Pemeriksaan di Ruang Tunggu
5. Petugas laboratorium menyerahkan Hasil Pemeriksaan Kepada Pasien
6. Pasien Kembali ke Dokter atau poli yang memberi rujukan

Waktu Penyelesaian

15 Menit

Puskesmas Grogol

Jl. Raya Grogol No. 47 57552 622701

Pemerintah Kab. Sukoharjo / Dinas Kesehatan / Puskesmas Grogol

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

No. JENIS PELAYANAN TARIF PELAYANAN**HEMATOLOGI**

1	Darah Lengkap	40.000
2	Hemoglobin	10.000
3	Golongan Darah	15.000

KIMIA DARAH

1	Asam Urat	30.000
2	Cholesterol Total	30.000
3	Trigliserida	50.00
4	Gula Darah Sewaktu	20.000
5	Gula Darah Puasa	20.000
6	Gula Darah 2jam PP	20.000

Immunoserologi

1	WIDAL	25.000
2	HbsAg	35.000
3	VDRL	Gratis
4	Anti HIV	Gratis

5	TPHA (Sipilis)	Gratis
---	----------------	--------

Produk Pelayanan

1. Lintas Klaster

Pengaduan Layanan

Pelayanan Pengaduan Masyarakat Puskesmas Grogol

Melalui :

WA : 082243242609

Telpon = 0271 622701

Email : sik_grogol@yahoo.com

Kotak Saran

Instagram = Puskesmas_grogolskh

Ruang Pengaduan di Puskesmas Grogol