



Rumah Sakit Umum Daerah

Jl. Trans Sulawesi 93916 08113377529

Pemerintah Kab. Kolaka Utara / Rumah Sakit Umum Daerah

Radiologi

No. SK :

Persyaratan

1. Surat Permohonan Pemeriksaan CT Scan

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pasien/keluarga datang ke Instalasi Radiologi dan menyerahkan surat permohonan pemeriksaan.
2. Jika pasien rawat inap diantar oleh petugas ruangan, petugas menerima surat permohonan dan memeriksa kelengkapan atau persyaratan.
3. Petugas mencatat dalam buku registrasi dan membuat bon pembayaran
4. Petugas mencatat data pasien, apabila pasien rawat jalan /IGD pasien/keluarga membayar biaya pemeriksaan di kasir, apabila rawat inap biaya akan terekap dalam biaya rawat inap.
5. Pasien masuk ke ruang pemeriksaan untuk dilakukan pemeriksaan.
6. Pasien pulang/kembali ke ruang perawatan.
7. Petugas memproses hasil pemeriksaan dan hasil diserahkan kepada pasien/unit pengirim

Waktu Penyelesaian

24 Jam

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Pasien Umum : sesuai PERDA

Pasien BPJS/JKN/KIS : sesuai tarif yang diberlakukan oleh JKN

Produk Pelayanan

1. CT Scan

Pengaduan Layanan



Rumah Sakit Umum Daerah

Jl. Trans Sulawesi 93916 08113377529

Pemerintah Kab. Kolaka Utara / Rumah Sakit Umum Daerah

Tim Pengaduan/Saran

Kontak Person: 0822 5011 5121