



RSUD Dr. H. Mohamad Rabain

JL. SULTAN MAHMUD BADARUDDIN II NO. 49 31315 0734424345

www.rsudhmrabain.muaraenimkab.go.id

Pemerintah Kab. Muara Enim / RSUD Dr. H. Mohamad Rabain

Pelayanan ambulance

No. SK : 16/KPTS/RSUD/I/2022

Persyaratan

1. Ada surat permintaan rujukan dokter dari IGD/Rawat Inap;
2. Lengkap administrasi jaminan pelayanan (BPJS Kes/KTP/KK) terhadap pasien yang akan dirujuk;

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



RSUD Dr. H. Mohamad Rabain

JL. SULTAN MAHMUD BADARUDDIN II NO. 49 31315 0734424345

www.rsudhmrabain.muaraenimkab.go.id

Pemerintah Kab. Muara Enim / RSUD Dr. H. Mohamad Rabain

Image not found or type unknown



1. Tim rujukan menghubungi rumah sakit yang dituju tentang ketersediaan tempat tidur;
2. Membawa surat pengantar rujukan dan hasil pemeriksaan penunjang, untuk BPJS kesehatan membawa resume medis;
3. Mempersiapkan fasilitas ambulance yang laik pakai beserta sopir dan perawat pendamping.
4. Pasien siap dirujuk.

Waktu Penyelesaian

5 Jam

Layanan Ambulans/rujukan □ 5 jam.

Biaya / Tarif



RSUD Dr. H. Mohamad Rabain

JL. SULTAN MAHMUD BADARUDDIN II NO. 49 31315 0734424345

www.rsudhmrabain.muaraenimkab.go.id

Pemerintah Kab. Muara Enim / RSUD Dr. H. Mohamad Rabain

Tidak dipungut biaya

Tarif Pasien Umum Kelas III : Perda Kab.Muara Enim Nomor. 7 Tahun 2011

Tarif Pasien Umum : Perbup Kab. Muara enim No.7 Tahun 2013

Tarif Pasien BPJS Kes: Permenkes Nomor 26 Tahun 2021

Produk Pelayanan

1. Pelayanan Rujukan.

Pengaduan Layanan

Telp. 0733-424345, fax. 0734-422738

Email : rumahsakit_rabain@yahoo.co.id

Website : www.rsudhmrabain.muaraenimkab.go.id

SMS nomor : 08117300060

Kotak Pengaduan

Ruang penyampaian pengaduan.