



## **Pelayanan Perinatologi dan Perawatan Anak Intensive**

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

### **Persyaratan**

1. Surat Perintah Rawat Inap

### **Sistem, Mekanisme dan Prosedur**

Image not found or type unknown



1. Pasien yang akan dirawat inap dari Instalasi Gawat Darurat, Unit Rawat jalan, dan Unit Tindakan Kebidanan langsung diantar oleh petugas ke ruangan dengan membawa status rekam medis;
2. Pasien yang akan di rawat inap dari ruang operasi langsung diantar keruangan rawat inap membawa pengantar rawat inap dari dokter
3. Pasien diterima petugas/perawat guna mendapatkan pelayanan



## RSUD Dr. H. Mohamad Rabain

JL. SULTAN MAHMUD BADARUDDIN II NO. 49 31315 0734424345

[www.rsudhmrabain.muaraenimkab.go.id](http://www.rsudhmrabain.muaraenimkab.go.id)

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

### Waktu Penyelesaian

1 Minggu

Sejak dinyatakan bahwa pasien harus dirawat secara intensive, hingga pasien dinyatakan boleh pindah ke ruang rawat biasa atau dinyatakan meninggal dunia.

### Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Tarif Pasien Umum Kelas III : Perda Kab.Muara Enim No. 7 Thn 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 Asuhan Keperawatan Neonatus dan terapi medis.

### Pengaduan Layanan

Telp. 0733-424345, fax. 0734-422738

Email : [rumahsakit\\_rabain@yahoo.co.id](mailto:rumahsakit_rabain@yahoo.co.id)

Website : [www.rsudhmrabain.muaraenimkab.go.id](http://www.rsudhmrabain.muaraenimkab.go.id)

SMS nomor : 08117300060

Kotak Pengaduan

Ruang penyampaian pengaduan.