



RSUD Lembang

Jl. Raya Lembang Km.11,4 No.. 11 40391 085222344534

Pemerintah Kab. Bandung Barat / Dinas Kesehatan / RSUD Lembang

Laboratorium

No. SK : 445/068/SK/RSUD/VI/2022

Persyaratan

1. Form permintaan pemeriksaan laboratorium
2. Form permintaan pemeriksaan laboratorium
3. Form permintaan pemeriksaan laboratorium
4. Kartu identitas berobat/KTP

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pasien/keluarga pasien membawa formulir permintaan pemeriksaan laboratorium yang telah diisi lengkap (identitas pasien, jenis pemeriksaan yang di minta dan sudah di tanda tangani oleh dokter penganggung jawab pasien)
2. Pasien/keluarga pasien membawa formulir permintaan pemeriksaan laboratorium yang telah diisi lengkap (identitas pasien, jenis pemeriksaan yang di minta dan sudah di tanda tangani oleh dokter penganggung jawab pasien)
3. Petugas Laboratorium memberi identitas spesimen
4. Petugas laboratorium melakukan pemeriksaan laboratorium sesuai permintaan
5. Petugas laboratorium mencatat hasil pemeriksaan pasien di buku hasil pemeriksaan
6. Setelah hasil diverifikasi dan divalidasi, kemudian hasil di serahkan ke pasien atau keluarga pasien

Waktu Penyelesaian



RSUD Lembang

Jl. Raya Lembang Km.11,4 No.. 11 40391 085222344534

Pemerintah Kab. Bandung Barat / Dinas Kesehatan / RSUD Lembang

4 Jam

1. Pemeriksaan Hematologi Rutin : 1 Jam
2. Pemeriksaan Hematologi Rutin + LED : 2 Jam
3. Pemeriksaan Hematologi + Urine : 2 Jam
4. Pemeriksaan Hematologi + Kimia : 2 Jam
5. Pemeriksaan Hematologi + Kimia + Urine : 2 Jam
6. Pemeriksaan Hematologi + Kimia + Urine + Glukosa Darah (N +2pp) : 4 Jam (Tergantung jam puasa pasien)
7. Pemeriksaan Urine 1 Jam
8. Pemeriksaan Urine + Kimia 2 Jam
9. Pemeriksaan Urine + Glukosa Darah (N +2pp) 4 Jam (Tergantung jam puasa pasien)
10. Pemeriksaan Urine + Kimia + Glukosa Darah (N +2pp) 4 Jam (Tergantung jam puasa pasien)
11. Pemeriksaan Kimia + Elektrolit 2 Jam
12. Pemeriksaan Kimia + Glukosa Darah (N +2pp) 4 Jam (Tergantung jam puasa pasien)
13. Pemeriksaan Faeces Rutin 1 Jam
14. BTA (TCM dan Follow Up) 3 Hari
15. Anti Hiv + Sifilis + HbsAg 1 Jam
16. Widal 1 Jam

Pemeriksaan Cito

1. Pemeriksaan Hematologi Rutin 30 Menit
2. Pemeriksaan Hematologi Rutin + Glukosa Darah 30 menit

Biaya / Tarif



RSUD Lembang

Jl. Raya Lembang Km.11,4 No.. 11 40391 085222344534

Pemerintah Kab. Bandung Barat / Dinas Kesehatan / RSUD Lembang

Tidak dipungut biaya

Perbup Bandung Barat Nomor 67 Tahun 2019, tentang Tarif Layanan Kesehatan Pada Unit Pelaksana Teknis Daerah Pusat Kesehatan Masyarakat dan Rumah Sakit Umum Daerah yang Menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;

1. Pemeriksaan Darah Lengkap : 80.000.-
2. Pemeriksaan Darah Rutin : 50.000.-
3. Pemeriksaan Hemoglobin : 10.000.-
4. Pemeriksaan Leukosit : 15.000.-
5. Pemeriksaan Hematokrit : 10.000.-
6. Pemeriksaan Trombosit : 20.000.-
7. Pemeriksaan Gol.darah : 25.000.-
8. Morfologi Darah Tepi : 100.000.-
9. Waktu perdarahan : 20.000
10. Waktu pembekuan : 20.000
11. Pemeriksaan Glukosa Sewaktu : 25.000
12. Pemeriksaan Glukosa Puasa : 25.000
13. Pemeriksaan Kolesterol : 30.000.-
14. Pemeriksaan HDL : 35.000.-
15. Pemeriksaan LDL Direk : 50.000.-
16. Pemeriksaan Trigliserida : 35.000.-
17. Pemeriksaan Ureum : 30.000.-
18. Pemeriksaan Kreatinin : 30.000.-
19. Pemeriksaan Asam urat : 30.000.-
20. Pemeriksaan Bilirubin Total : 30.000.-
21. Pemeriksaan Bilirubin Direk : 30.000.-
22. Pemeriksaan SGOT : 30.000.-



RSUD Lembang

Jl. Raya Lembang Km.11,4 No.. 11 40391 085222344534

Pemerintah Kab. Bandung Barat / Dinas Kesehatan / RSUD Lembang

Produk Pelayanan

1. Hasil pemeriksaan laboratorium

Pengaduan Layanan

1. Email : rsudlembang@gmail.com
2. HP hotline : 081392020712
3. Kotak Saran
4. IG : @rsudlembang
5. Secara tertulis melalui :

Surat yang ditujukan kepada Kepala RSUD Lembang