

## RSUD Aji Batara Agung Dewa Sakti

Jalan Balikpapan Handil II Sungai Seluang Samboja 75271 08115977292

<https://rsudabadisamboja.co.id>

Pemerintah Kab. Kutai Kartanegara / RSUD Aji Batara Agung Dewa  
Sakti

# Standar Pelayanan Hemodialisa

No. SK : 2887

### Persyaratan

1. Surat Kontrol
2. Pengantar Travelling
3. Bukti Registrasi rawat jalan
4. SEP

### Sistem, Mekanisme dan Prosedur

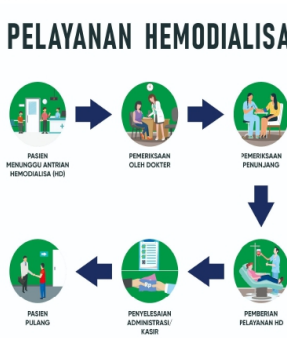
# RSUD Aji Batara Agung Dewa Sakti

Jalan Balikpapan Handil II Sungai Seluang Samboja 75271 08115977292

<https://rsudabadisamboja.co.id>

Pemerintah Kab. Kutai Kartanegara / RSUD Aji Batara Agung Dewa Sakti

## STANDAR PELAYANAN HEMODIALISA

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Produk Layanan	Pelayanan Hemodialisa
2.	Persyaratan Pelayanan	1. Surat Kontrol 2. Pengantar Travelling 3. Bukti Registrasi rawat jalan 4. SEP
3.	Prosedur  	1. Menunggu antrian tindakan HD 2. Dilakukan pemeriksaan oleh dokter 3. Pemeriksaan Penunjang bila diperlukan 4. Pemberian pelayanan HD 5. Penyelesaian administrasi/pembayaran di kasir 6. Pengambilan obat di apotek rawat jalan 7. Pasien pulang/dirawat
4.	Waktu Pelayanan	60 menit (khusus prosedur 1 dan 2 )
5.	Biaya / Tarif	1. Pasien Umum / Bayar Tunai Sesuai Peraturan Bupati Kutai Kartanegara Nomor 43 Tahun 2015 2. Pasien JKN: Permenkes Nomor 3 Tahun 2023 3. Perda Kabupaten Kutai Kartanegara No 1 tahun 2024
6.	Pengelolaan Pengaduan	1. Email rsabadi@kukarkab.go.id 2. Telp 0811-5977-292 3. Kotak Saran 4. Unit Pelayanan Pelanggan



1. Menunggu antrian tindakan HD
2. Dilakukan pemeriksaan oleh dokter
3. Pemeriksaan Penunjang bila diperlukan
4. Pemberian pelayanan HD
5. Penyelesaian administrasi/pembayaran di kasir
6. Pengambilan obat di apotek rawat jalan
7. Pasien pulang/dirawat

## RSUD Aji Batara Agung Dewa Sakti

Jalan Balikpapan Handil II Sungai Seluang Samboja 75271 08115977292

<https://rsudabadisamboja.co.id>

Pemerintah Kab. Kutai Kartanegara / RSUD Aji Batara Agung Dewa Sakti

### Waktu Penyelesaian

0

<meta charset="utf-8" />**60 menit (khusus prosedur 1 dan 2 )**

### Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

<meta charset="utf-8" />

**Pasien Umum / Bayar Tunai Sesuai Peraturan Bupati Kutai Kartanegara Nomor 43 Tahun 2015**

**Pasien JKN: Permenkes Nomor 3 Tahun 2023**

**Perda Kabupaten Kutai Kartanegara No 1 tahun 2024**

### Produk Pelayanan

1. pelayanan hemodialisa

### Pengaduan Layanan

Email rsabadi@kukarkab.go.id

Telp 0811-5977-292

Kotak Saran

Unit Pelayanan Pelanggan