



Rumah Sakit Umum Daerah Datu Beru

JL. QURATA AINI NO.153 KEBAYAKAN 24519 085270570051

<https://www.rsudb.acehtengahkab.go.id/>

Pemerintah Kab. Aceh Tengah / Rumah Sakit Umum Daerah Datu Beru

Pelayanan Patologi Anatomi

No. SK :

Persyaratan

1. Blanko permintaan pemeriksaan dari dokter yang disertai dengan jaminan dari BPJS untuk peserta JKN (pasien dari Poliklinik)
2. Blanko permintaan pemeriksaan dari dokter yang disertai rekam medis pasien untuk pasien rawat inap

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Petugas administrasi menerima blanko permintaan pemeriksaan dari dokter di loket administrasi
2. Identifikasi blanko permintaan pemeriksaan
3. Pemberian kode khusus Patologi Anatomi pada blanko pemeriksaan
4. Pembuatan rincian dengan billing system
5. Memberikan blanko pemeriksaan ke masing-masing bagian pemeriksaan
6. Memberikan blanko pemeriksaan ke masing-masing bagian pemeriksaan
7. Dokter dan Teknisi melakukan pemeriksaan sesuai dengan permintaan pemeriksaan yang tercantum di blanko permintaan pemeriksaan sesuai SPO yang berlaku.
8. Semua hasil pemeriksaan Instalasi Patologi Anatomi divalidasi oleh Dokter Spesialis Patologi Anatomi
9. Pelaporan nilai kritis oleh bagian administrasi PA kepada perawat di ruang Inap/Poli yang akan dilaporkan kepada DPJP

Waktu Penyelesaian



Rumah Sakit Umum Daerah Datu Beru

JL. QURATA AINI NO.153 KEBAYAKAN 24519 085270570051

<https://www.rsudb.acehtengahkab.go.id/>

Pemerintah Kab. Aceh Tengah / Rumah Sakit Umum Daerah Datu Beru

30 Menit

1. Respon time administrasi □ 5 menit
 2. Waktu tunggu hasil pemeriksaan :
 - a. Histopatologi Anatomi : 5 hari kerja
 - b. Sitologi : 3 hari kerja
 - c. FNAB : 2 jam
 - d. Frozen section : 30 menit
 - e. Imprint : 2 jam
- IHC : 5 hari kerja

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Semua Tarif pelayanan kesehatan di RSUD Datu Beru mengacu kepada Peraturan Bupati Aceh Tengah Nomor 21 Tahun 2018 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Datu Beru Kabupaten Aceh Tengah.

Produk Pelayanan

1. 1. Pemeriksaan Histopatologi Anatomi 2. Pemeriksaan Sitologi dan Papsmear 3. Pemeriksaan FNAB
Pemeriksaan Frozen section Pemeriksaan Imprint Pemeriksaan IHC

Pengaduan Layanan

1. No.HP / WA /Telegram : 085270570051
2. Kotak saran yang tersedia di beberapa tempat strategis
3. Ruang Pengaduan : Unit Humas RS , Gedung Manajemen Lt.2