

Bank Darah Rumah Sakit

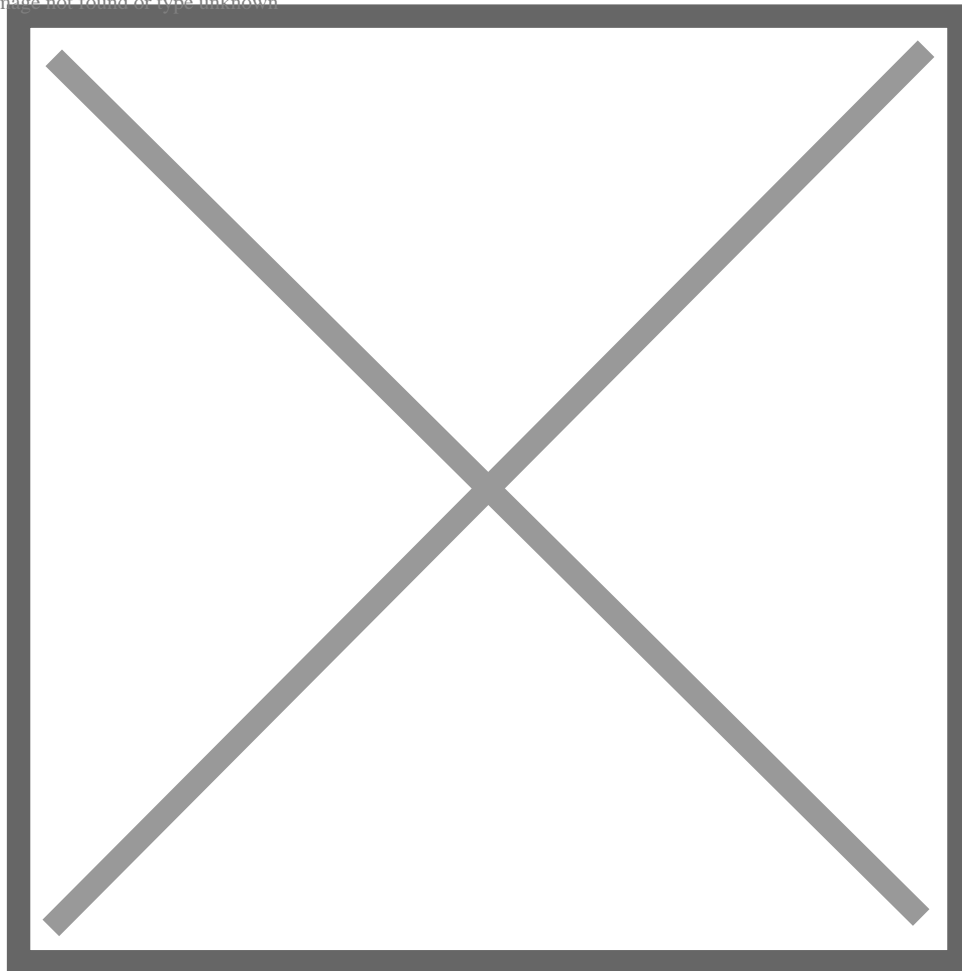
No. SK :

Persyaratan

1. Lembar permintaan darah
2. Lembar Surat Eligibilitas Peserta (SEP)

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

Image not found or type unknown



1. Menerima dan mencocokkan formulir permintaan darah dan sampel darah pasien

Waktu Penyelesaian



RSUD Sultan Suriansyah

Jl. Rantauan Darat Rt.04 Rw.01 Banjarmasin 70246 05116782000

rsudss.banjarmasinkota.go.id

Pemerintah Kota Banjarmasin / RSUD Sultan Suriansyah

0

Menyesuaikan jenis permintaan jenis tranfusi, berkisar antara 1 s/d 8 jam.

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

1. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 6 Tahun 2018 Tentang Perubahan Ketiga Atas Peraturan Nomor 52 Tahun 2016 Tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kese
2. Peraturan Daerah Kota Banjarmasin Nomor 7 Tahun 2019 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan

Produk Pelayanan

1. Pelayanan Bank Darah Rumah Sakit Sultan Suriansyah Kota Banjarmasin meliputi: 1. Pengambilan darah lengkap 2. Pengujian serologi golongan darah 3. Penyimpanan darah 4. Distribusi darah

Pengaduan Layanan

1. Website : rsudss.banjarmasin.go.id
2. Email : ipm.rsudss@gmail.com
3. Telp : 0823-5053-9998, SMS : 1708
4. Aplikasi : E-LAPOR (Layanan Pengaduan Online Rakyat)
5. Kotak saran : Ada
6. Petugas informasi dan pengaduan