Jl. M. Yamin No 04 RT 19 75123 05415800800



rsm.kaltimprov.go.id

Pemerintah Provinsi Kalimantan Timur / Dinas Kesehatan / UOBK.

Rumah Sakit Mata

Pelayanan Laboratorium

No. SK:

Persyaratan

- 1. 1) Surat permintaan pemeriksaan laboratorium
- 2. 2) Persyaratan sesuai jaminan pasien

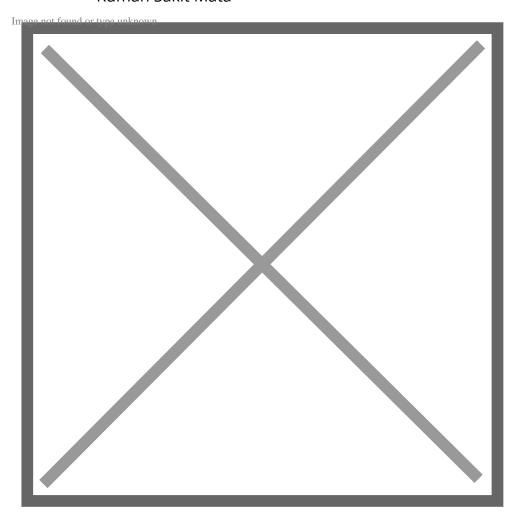
Sistem, Mekanisme dan Prosedur

Jl. M. Yamin No 04 RT 19 75123 05415800800



rsm.kaltimprov.go.id

Pemerintah Provinsi Kalimantan Timur / Dinas Kesehatan / UOBK. Rumah Sakit Mata



- 1. 1) Pasien/keluarga melakukan pendaftaran di loket pendaftaran
- 2. 2) Pasien menunggu panggilan untuk pengambilan sampel
- 3. 3) Pasien mengambil sampel ke petugas sampling
- 4. 4) Pasien melakukan pemeriksaan sampel-analisa
- 5. 5) Hasil-verifikasi validasi pasien dicatat oleh dokter
- 6. 6) Pasien / keluarga/ petugas menerima hasil laboratorium

Waktu Penyelesaian



Jl. M. Yamin No 04 RT 19 75123 05415800800

rsm.kaltimprov.go.id

Pemerintah Provinsi Kalimantan Timur / Dinas Kesehatan / UOBK. Rumah Sakit Mata

C

Jenis Pemeriksaan	Durasi Pemeriksaan (menit)
Darah rutin	50
Oclongan darah ABO dan rhesus	30
LED	120
Glukosa sewaktu (POCT)	25
Glukosa	60
Kolesterol total	60
Asam Urat	60
Trigiiseriaa	66
SGOT	60
SGPT	60
HBsAg Rapid	50
112 Rapid	50
HCG Test	45
Antibody Sars Cov-19	50
Antigen Sars CoV-19	50

Jl. M. Yamin No 04 RT 19 75123 05415800800



rsm.kaltimprov.go.id

Pemerintah Provinsi Kalimantan Timur / Dinas Kesehatan / UOBK.

Rumah Sakit Mata

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

- 1) Pasien umum tarif sesuai Pergub Tarif No. 38 Tahun 2020
- 2) Pasien BPJS akan ditanggung oleh BPJS sesuai dengan paket yang ditetapkan oleh BPJS

Produk Pelayanan

Pemeriksaan laboratorium sesuai standar : 1)Hematologi 2)Kimia Klinik Dasar 3)Imunologi/Serologi
4)Antigen Covid 19

Pengaduan Layanan

Telepon Pengaduan: 0811 5519 100

Tatap Muka Langsung: Tim Penanganan Komplain

Kotak Saran