



Rumah Sakit Umum Daerah H. Abdul Aziz Marabahan

Jl. Jend. Sudirman No.10 Marabahan 70513 05114799118

<https://rsud-abdulaziz.baritokualakab.go.id>

Pemerintah Kab. Barito Kuala / Rumah Sakit Umum Daerah H. Abdul Aziz
Marabahan

Standar Pelayanan Hemodialisa

No. SK : 445/275/RSUD/2024

Persyaratan

1. Rujukan dari Puskesmas
2. Surat Permohonan HD
3. Surat Bukti Pelayanan HD/ Jadwal HD rutin
4. Kartu BPJS
5. Surat travelling bila pasien pindahan dari RS lain
6. Surat Keterangan luar paket dari dokter bila pasien baru pertama kali melakukan tindakan HD sesuai prosedur BPJS

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pasien datang di ruang hemodialisa menulis di buku daftar hadir.
2. Pasien menunggu panggilan untuk dilakukan tindakan HD sesuai nomor urutan hadir.
3. Keluarga pasien menuju tempat pendaftaran untuk mendaftarkan pasien ke poli Hemodialisa.
4. Setelah selesai pelayanan, Resume beserta Surat jaminan dari BPJS atau syarat lain dari jaminan tertentu diserahkan ke kasir
5. Pasien boleh pulang

Waktu Penyelesaian

0

Persiapan pelaksanaan HD : 30 Menit

Pelaksanaan HD : 5 Jam

Evaluasi Pasca HD : 30 Menit

Biaya / Tarif



Rumah Sakit Umum Daerah H. Abdul Aziz Marabahan

Jl. Jend. Sudirman No.10 Marabahan 70513 05114799118

<https://rsud-abdulaziz.baritokualakab.go.id>

Pemerintah Kab. Barito Kuala / Rumah Sakit Umum Daerah H. Abdul Aziz Marabahan

Tidak dipungut biaya

Mengacu pada Peraturan Bupati Nomor 29 Tahun 2012 tentang Tarif Layanan Kesehatan pada Badan Layanan Umum Rumah Sakit Umum Daerah H. Abdul Aziz Marabahan

Produk Pelayanan

1. HD dengan Dialiser Baru/ tanpa Reuse, HD dengan Dialiser Reuse , HD CITO dengan Dialiser Baru/ tanpa Reuse, HD CITO dengan Dialiser Reuse, HD Metode SLEED dengan Dialiser Baru/ tanpa Reuse, HD Metode SLEED dengan Dialiser Reuse, Injeksi Zat Besi Melalui Infus/ Intra Vena

Pengaduan Layanan

1. email : pengaduan.rshaa@gmail.com
2. surat yang bisa dipertanggungjawabkan
3. telephone (0511)4799118
4. kotak aduan
5. aduan langsung ke unit layanan