



## Puskesmas Brambang Diwek

Jl.Raya Brambang No 114 Kec. Diwek Kab. Jombang 61471 0321865734

Pemerintah Kab. Jombang / Dinas Kesehatan / Puskesmas Brambang Diwek

## Pelayanan Laboratorium

No. SK :

### Persyaratan

1. Membawa form permintaan pemeriksaan laboratorium dari unit pelayanan perujuk
2. Membawa bukti pembayaran bagi pasien bayar

### Sistem, Mekanisme dan Prosedur

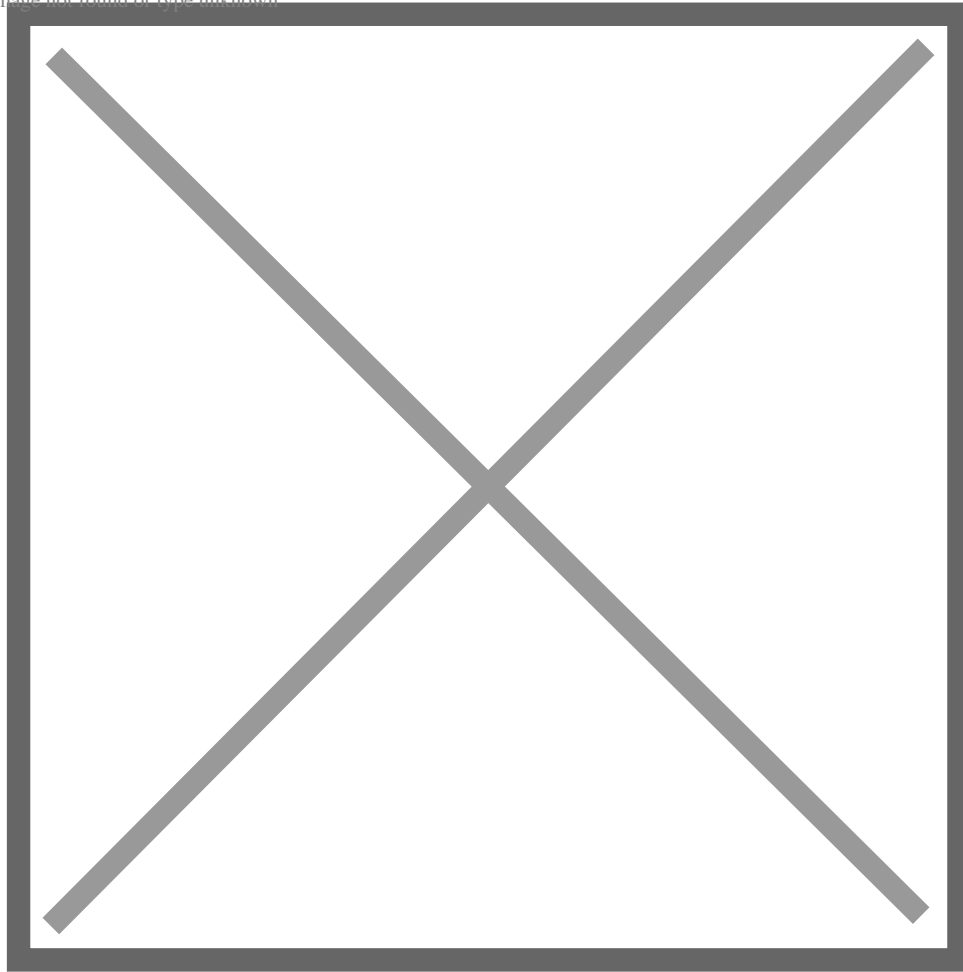


## Puskesmas Brambang Diwek

Jl.Raya Brambang No 114 Kec. Diwek Kab. Jombang 61471 0321865734

Pemerintah Kab. Jombang / Dinas Kesehatan / Puskesmas Brambang Diwek

Image not found or type unknown



1. Pasien menyerahkan form permintaan pemeriksaan dari unit pelayanan serta bukti pembayaran (bagi pasien bayar) kepada petugas laboratorium
2. Petugas mengambil sampel yang dibutuhkan
3. Petugas melakukan pemeriksaan sampel
4. Petugas menyerahkan hasil pemeriksaan kepada pasien

### Waktu Penyelesaian



## Puskesmas Brambang Diwek

Jl.Raya Brambang No 114 Kec. Diwek Kab. Jombang 61471 0321865734

Pemerintah Kab. Jombang / Dinas Kesehatan / Puskesmas Brambang Diwek

0

- 1) Pemeriksaan Darah Lengkap : 30 menit
- 2) Pemeriksaan Hemoglobin : 30 menit
- 3) Pemeriksaan golongan darah : 10 menit
- 4) Pemeriksaan HBsAg strips : 30 menit
- 5) Pemeriksaan syphilis : 30 menit
- 6) Pemeriksaan asam urat : 10 menit
- 7) Pemeriksaan kolesterol : 15 menit
- 8) Pemeriksaan gula darah : 10 menit
- 9) Pemeriksaan urine lengkap : 30 menit
- 10) Pemeriksaan albumin : 15 menit
- 11) Pemeriksaan reduksi : 15 menit
- 12) Pemeriksaan malaria : 60 menit
- 13) Pemeriksaan widal : 30 menit
- 14) Pengecatan BTA TBC/Kusta : 60 menit
- 15) Pemeriksaan HIV : 30 menit
- 16) Tes Kehamilan : 15 menit
- 17) Pemeriksaan ANC terpadu pada ibu hamil : 30 menit
- 18) Rapid test antigen : 30 menit

Waktu dihitung dari pengambilan sampel sampai hasil keluar

### Biaya / Tarif



# Puskesmas Brambang Diwek

Jl.Raya Brambang No 114 Kec. Diwek Kab. Jombang 61471 0321865734

Pemerintah Kab. Jombang / Dinas Kesehatan / Puskesmas Brambang Diwek

Tidak dipungut biaya

No	Jenis Pelayanan	Tarif
1	Pemeriksaan Hematologi	
	a. DL analyzer	Rp 40.000
	b. Hemoglobin	Rp 15.000
	c. Hitung lekosit, eritrosit, trombosit	Rp 10.000
	d. LED (Laju Endap Darah)	Rp 10.000
	e. Hitung jenis leukosit	Rp 10.000
	f. Hematokrit	Rp 10.000
	g. Golongan Darah	Rp 15.000
2	Pemeriksaan Klinik Kimia	
	a. SGOT	Rp 25.000
	b. SGPT	Rp 25.000
	c. HBsAg Rapid Test	Rp 25.000
	d. Asam urat	Rp 25.000
	e. Kolesterol	Rp 25.000
	f. Trigliserida	Rp 30.000
	g. Gula Darah	Rp 15.000



## Puskesmas Brambang Diwek

Jl.Raya Brambang No 114 Kec. Diwek Kab. Jombang 61471 0321865734

Pemerintah Kab. Jombang / Dinas Kesehatan / Puskesmas Brambang Diwek

### Produk Pelayanan

1. Hasil pemeriksaan laboratorium

### Pengaduan Layanan

Pengelolaan pengaduan ditangani Tim (PKPKM) Penanganan Keluhan dan Peningkatan Kepuasan Masyarakat atau menghubungi Nomor WA 082213172007