



RSUD Ahmad Yani Metro

Jl. JEND. A. YANI NO. 13 34111 08117999336

rsuay.metrokota.go.id

Pemerintah Kota Metro / RSUD Ahmad Yani Metro

Layanan Pasien Rawat Jalan Poli Bedah Digestif

No. SK : 664/KPTS/LL-02/2024

Persyaratan

1. Umum: - Kartu Identitas / KTP - Kartu berobat/untuk pasien lama - Surat kontrol pasien post rawat inap
2. BPJS/asuransi lainnya: - Kartu identitas/KTP - Kartu keluarga - Kartu BPJS/asuransi - Kartu berobat untuk pasien lama - Surat kontrol pasien post rawat inap - Surat rujukan

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pasien BPJS 1. Pasien melakukan pendaftaran online 1 hari sebelum ke poliklinik 2. Pasien datang menunjukkan bukti pendaftaran online ke petugas 3. Petugas memberikan nomor antrian pendaftaran online 4. Pasien membawa persyaratan LENGKAP sesuai ketentuan diatas menuju meja skrining 5. Pasien menuju loket cetak SEP (khusus untuk Pasien PNS tidak ke loket SEP dan langsung menuju poliklinik) 6. Pasien menunggu di poliklinik yang dituju 7. Dilakukan pemeriksaan oleh dokter dan pemeriksaan penunjang (Laboratorium atau rontgen) 8. Pemberian terapi atau resep obat 9. Pengambilan obat di apotek rawat jalan 10. Pasien pulang
2. Pasien Umum 1. Pasien melakukan pendaftaran online 1 hari sebelum ke poliklinik 2. Pasien datang menunjukkan bukti pendaftaran online ke petugas 3. Petugas memberikan nomor antrian pendaftaran online 4. Pasien menuju meja skrining 5. Pasien mendaftar di loket pendaftaran pasien umum 6. Pasien membayar dikasir 7. Pasien menunggu di poliklinik yang dituju 8. Dilakukan pemeriksaan oleh dokter dan pemeriksaan penunjang (Laboratorium atau rontgen) dan pemberian terapi atau resep obat 9. pasien mengambil obat di apotek rawat jalan dan dijelaskan cara meminum obat oleh apoteker, pasien pulang.

Waktu Penyelesaian

1 Jam

Hari : Senin & Jum'at

Lama pelayanan : 1 Jam (Khusus prosedur 1 s/d 7)/orang

Biaya / Tarif



RSUD Ahmad Yani Metro

Jl. JEND. A. YANI NO. 13 34111 08117999336

rsuay.metrokota.go.id

Pemerintah Kota Metro / RSUD Ahmad Yani Metro

Tidak dipungut biaya

Umum : Sesuai Peraturan Walikota Metro No. 15 Tahun 2021

JKN : Permenkes No 26 Tahun 2021

Asuransi Lain : Sesuai MOU

Produk Pelayanan

1. Layanan Pasien Rawat Jalan Poli Bedah Digestif

Pengaduan Layanan

Email : rsudayanimetro@gmail.com

Telp : (0725) 8002000

Fax : (0725) 48423

No HP Pengaduan : 08117999336

Website : rsuay.metrokota.go.id