



Pelayanan Penunjang Laboratorium

No. SK : 00. 8. 3. 2 / 003/SK/PUSK-SLD/II/2024

Persyaratan

1. Blangko Permintaan Pemeriksaan Laboratorium dari unit layanan terkait

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Petugas menerima formulir permintaan laboratorium yang dibawa pasien dari unit layanan terkait
2. Petugas memanggil pasien sesuai antrian
3. Petugas melakukan identifikasi pasien dan pemeriksaan laboratorium yang diminta dengan yang ada di formulir permintaan, apabila ditemukan ketidaksesuaian antara identitas pasien dan pemeriksaan laboratorium yang diminta dengan formulir, petugas akan menyampaikan ke unit pengirim dan mengirimkan kembali formulir untuk diperbaiki
4. Petugas menjelaskan kepada pasien tentang prosedur pemeriksaan laboratorium yang akan dilakukan, biaya serta waktu pemeriksaan
5. Petugas meminta persetujuan pasien dengan menandatangani surat persetujuan tindakan / informed consent
6. Petugas mempersiapkan alat dan bahan yang diperlukan untuk pengambilan spesimen sesuai permintaan pemeriksaan
7. Petugas melakukan pengambilan spesimen yang diperlukan sesuai permintaan pemeriksaan
8. Petugas mencatat data pasien pada register laboratorium dan menyampaikan ke pasien untuk menyelesaikan administrasi pembayaran di kasir bagi pasien umum
9. Petugas meminta pasien untuk menunggu hasil
10. Petugas melakukan pemeriksaan spesimen
11. Petugas mengisi hasil pemeriksaan di formulir hasil pemeriksaan
12. Petugas menyerahkan hasil pemeriksaan kepada pasien

Waktu Penyelesaian

10 Menit

10-30 Menit



PEMERINTAH KABUPATEN PESISIR SELATAN
UPT PUSKESMAS SALIDO
KECAMATAN IV JURAI



Puskesmas Salido

Jl.Jenderal Sudirman Balai Lamo Slaido 256

085274842055

<https://puskesmassalido.pesisirselatankab.>

Pemerintah Kab. Pesisir Selatan / Dina

Kesehatan / Puskesmas Salido

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Pola Tarif Sesuai Peraturan Bupati Pesisir Selatan No 73 tahun 2022 JKN : Permenkes Nomor 4 tahun 2017

Produk Pelayanan

1. Pemeriksaan HB (manual)
2. Pemeriksaan Urine
3. Pemeriksaan Protein Urine
4. Pemeriksaan Bilirubine
5. Pemeriksaan Glukosa Urine
6. Pemeriksaan telur cacing pada feses
7. Pemeriksaan Gula Darah
8. Pemeriksaan Asam Urat
9. Pemeriksaan Kolesterol
10. Pemeriksaan BTA (sputum)
11. Pemeriksaan Malaria
12. Pemeriksaan Test Kehamilan
13. Pemeriksaan golongan Darah
14. Pemeriksaan Rapid Test DBD
15. Pemeriksaan Repid HIV / AIDS
16. Pemeriksaan Repid IMS

Pengaduan Layanan

1. Kotak Saran
2. Petugas di Meja Informasi
3. Email : salidonew@gmail.com
4. website:puskesmassalido81372278603