

Puskesmas Pasar Baru

Jl.Raya Padang-Painan Kenagarian Pasar Baru Kecamatan Bayang 25652 081374862426

puskesmaspasarbaru.pesisirselatankab.go.id

Pemerintah Kab. Pesisir Selatan / Dinas Kesehatan / Puskesmas Pasar Baru

Pelayanan Laboratorium

No. SK : 00.8.3.2 /005/ SK / PKM-PSB/2024

Persyaratan

1. Formulir Permintaan Laboratorium dari unit layanan terkait

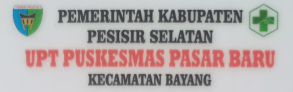
Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Petugas menerima formulir permintaan laboratorium yang dibawa pasien dari unit layanan terkait
2. Petugas memanggil pasien sesuai nomer 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

0

Waktu yang dibutuhkan untuk pemeriksaan Laboratorium



Puskesmas Pasar Baru

Jl.Raya Padang-Painan Kenagarian Pasar Baru Kecamatan Bayang 25652 081374862426

puskesmaspasarbaru.pesisirselatankab.go.id

Pemerintah Kab. Pesisir Selatan / Dinas Kesehatan / Puskesmas Pasar Baru

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Biaya Yang di butuhkan untuk Pemeriksaan laboratorium

Produk Pelayanan

1. Hematologi a. Hematologi Rutin (Darah lengkap 3 Diff) b. Masa Perdarahan c. Masa Pembekuan d. Golongan Darah ABO dan Rhesus
2. Kimia klinik a. Kolesterol b. Asam Urat c. Glukosa darah
3. Imuno Serologi a. Anti HIV b. RPR/VDRL** c. HbsAg* d. Anti HCV** e. PPT
4. Mikrobiologi a. BTA b. Malaria
5. Urinalisis a. Urine lengkap b. Protein Lengkap c. Reduksi Urine
6. Feces Analisis Tinja

Pengaduan Layanan

1. Kotak Saran
2. Petugas di Meja Informasi
3. Email puskesmas1denbar@gmail.com
4. Telpon : (0361) 482045
5. WA 081995923366