



Puskesmas Asam Kumbang

Jl.Raya Pasar Baru-Asam Kumbang 25653 085274311511

Pemerintah Kab. Pesisir Selatan / Dinas Kesehatan / Puskesmas Asam Kumbang

Pelayanan Laboratorium

No. SK : 00.8.3.2/ 08 /SK/PKM-ASKUM/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 pengambilanspesimen 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 menyelesaikanadministrasi pembayaran di kasir bagi pasien umum
9. Petugas meminta pasien untuk menungguhasil
10. Petugas melakukan pemeriksaan spesimen
11. Petugas mengisi hasil pemeriksaan di formulir hasil pemeriksaan
12. Petugas menyerahkan hasil pemeriksaan kepada pasien

Waktu Penyelesaian

Puskesmas Asam Kumbang

Jl.Raya Pasar Baru-Asam Kumbang 25653 085274311511

Pemerintah Kab. Pesisir Selatan / Dinas Kesehatan / Puskesmas Asam Kumbang



0

HEMATOLOGI

Hematologi Rutin

(Darah lengkap 3
Diff) 15 - 30 menit

Masa Perdarahan 30 menit

Masa Pembekuan 30 menit

Golongan Darah ABO 7 - 10 menit

dan Rhesus

KIMIA KLINIK

Cholesterol 5 - 10 menit

Asam Urat 5 - 10 menit

Glukosa darah 5 - 10 menit

IMUNO SEROLOGI

Anti HIV 1 jam

RPR/VDRL** 1 jam

HbsAg* 1 jam

Anti HCV** 1 jam

PPT 10 - 15 menit

MIKROBIOLOGI

BTA +- 3 hari

Malaria 1 hari

URINALISIS

Urine lengkap 30 menit

Protein Lengkap 15 menit

Reduksi Urine 15 menit

FECES

Analisis Tinja 15 menit

Biaya / Tarif



Puskesmas Asam Kumbang

Jl.Raya Pasar Baru-Asam Kumbang 25653 085274311511

Pemerintah Kab. Pesisir Selatan / Dinas Kesehatan / Puskesmas Asam Kumbang

Tidak dipungut biaya

Sesuai Peraturan Bupati Pesisir Selatan No 73

tahun 2022

25 tahun 2011

JKN : Permenkes Nomor 4 tahun 2017

Produk Pelayanan

1. Hematologi a. Hematologi Rutin (Darahlengkap 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 a. Analisis Tinja

Pengaduan Layanan

1. Kotak Saran
2. Petugas di Meja Informasi
3. Email asamkumbang.puskesmas@gmail.com,
4. WA : -
5. website:-,
6. Instagram : puskesmas_asamkumbang