



Puskesmas Colomadu 1

Jl. Adisucipto no 132 Colomadu, Karanganyar 57177 0271780017

puskescolomadu1.karanganyarkab.go.id

Pemerintah Kab. Karanganyar / Dinas Kesehatan / Puskesmas Colomadu 1

H. Standar Pelayanan Publik Lintas Klaster Laboratorium

No. SK : 449.1 / 08 TAHUN 2024

Persyaratan

1. Membawa formulir Laboratorium

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. a. Petugas menerima formulir pemeriksaan laboratorium yang dibawa oleh pasien. b. Petugas mengidentifikasi pasien dan selanjutnya jenis pemeriksaan yang akan dilakukan terhadap pasien c. Petugas menjelaskan langkah-langkah pemeriksaan laboratorium yang akan dilakukan d. Petugas laboratorium menggunakan APD sebelum mengambil specimen. e. Spesimen diambil dan dilakukan pemeriksaan laboratorium. f. Formulir hasil pemeriksaan diserahkan pasien untuk diberikan kepada dokter untuk mendapatkan penjelasan hasil laboratorium. g. Petugas mencatat hasil pemeriksaan laboratorium dibuku register laborat.

Waktu Penyelesaian



Puskesmas Colomadu 1

Jl. Adisucipto no 132 Colomadu, Karanganyar 57177 0271780017

puskescolomadu1.karanganyarkab.go.id

Pemerintah Kab. Karanganyar / Dinas Kesehatan / Puskesmas Colomadu 1

No	PEMERIKSAAN	WAKTU TUNGGU
PEMERIKSAAN DARAH		
1	DARAH RUTIN	15 menit
2	TROMBOSIT	15 menit
3	LEUKOSIT	15 menit
4	HEMATOKRIT	15 menit
5	HB	15 menit
6	ERYTROSIT	15 menit
7	GOLONGAN DARAH	15 menit
KIMIA DARAH		
1	GULA DARAH STRIP	15 menit
2	ASAM URATSTRIP	15 menit
3	CHOLESTEROLSTRIP	15 menit
4	GULA DARAH HA	2 jam
5	CHOLESTEROL HA	2 jam
6	TRIGLISERIDE HA	2 jam

BAKTERIOLOGI

Informasi pelayanan publik ini diambil dari sippn.menpan.go.id pada Senin, 20 Jan 2025 pukul 16:51. Klik [di sini](#) untuk melihat halaman asli.

1	MIKROSKOPIK BTA	2 hari
---	-----------------	--------



Puskesmas Colomadu 1

Jl. Adisucipto no 132 Colomadu, Karanganyar 57177 0271780017

puskescolomadu1.karanganyarkab.go.id

Pemerintah Kab. Karanganyar / Dinas Kesehatan / Puskesmas Colomadu 1

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Pasien Umum : Peraturan Daerah Kabupaten Karanganyar Nomor 19 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah Dan Retribusi Daerah.

Produk Pelayanan

1. PEMERIKSAAN DARAH A Darah Rutin Dengan Analyzer B Darah Lengkap Per Parameter 1) Hb sahli 2) Hb 3) Trombosit 4) Leukosit 5) Hematokrit 6) Eritrosit C Golongan Darah PEMERIKSAAN KIMIA DARAH Alat Stik (Rapid Test) 1) Gula Darah strip 2) Asam Urat strip 3) Kolesterol strip PEMERIKSAAN IMUNOSEROLOGI 1 Widal 2 Rapid test sypilis 3 NS1 4 Anti HbsAg 5 HIV Skrining 6 Rapid Antigen Covid - 19 7 Rapid Antigen Covid -19 URINE 1) Urine Lengkap 2) Test Strip 3) Parameter 3) Test Strip 10 Parameter Pemeriksaan Urine per parameter 1) Fisik Urin (Vol, Bau, Warna, Kekeruhan) 2) BJ 3) Reduksi 4) Protein 5) Urobilin 6) Bilirubin 7) Urobilinogen 8) Benda Keton 9) Darah samar PP Test

Pengaduan Layanan

Website <https://puskescolomadu1.karanganyarkab.go.id>

b. Email colomadu1pkm@gmail.com

c. Facebook Puskesmas Colomadu I

d. Instagram @pkmcolomadu1