



Puskesmas Rejowinangun

Jl. Kanjeng Jimat No.196, Santren, Rejowinangun, Kec. Trenggalek, Kabupaten Trenggalek, Jawa Timur 66317 081336545644

Pemerintah Kab. Trenggalek / Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana / Puskesmas Rejowinangun

. Pelayanan Laboratorium

No. SK : 188.45/O14/406.010.11.002/2024

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



Puskesmas Rejowinangun

Jl. Kanjeng Jimat No.196, Santren, Rejowinangun, Kec. Trenggalek, Kabupaten Trenggalek, Jawa Timur 66317 081336545644

Pemerintah Kab. Trenggalek / Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana / Puskesmas Rejowinangun

0

1. HEMATOLOGI a. Hematologi Rutin (Darah lengkap 3 Diff) = 15-30 menit b. Masa Perdarahan = 30 menit c. Masa Pembekuan = 30 menit d. Golongan Darah ABO dan Rhesus = 10 menit
2. KIMIA KLINIK a. KolesterolAsam = 10 menit b. Urat = 10 menit c. Glukosa darah = 10 menit
3. IMUNO SEROLOGI a. Anti HIV = 1 jam b. RPR/VDRL**= 1 j a m c. HbsAg* = 1 jam d. Anti HCV** = 1 jam e. PPT = 10 menit 22
4. MIKROBIOLOGI a. BTA = 3 hari b. Malaria = 1 hari
5. URINALISIS a. Urine lengkap = 30 menit b. Protein Lengkap = 15 menit c. Reduksi Urine = 15 menit

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Umum : Peraturan Daerah Kabupaten Trenggalek Nomor 8 Tahun 2023 Tentang Pajak Daerah Dan Retribusi Daerah.

JKN/BPJS : Permenkes Nomor 4 tahun 2017

Produk Pelayanan

1. Hematologi, Kimia klinik, Imuno Serologi, Mikrobiologi, Urinalisis

Pengaduan Layanan

1. Kotak Saran
2. email : puskesmasrejowinangun@yahoo.com
3. Website : pkmrejowinangun.trenggalekkab.go.id
4. Nomor telpon : (0355) 792182
5. Whatshap : 0812 4909 9780