

# RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTAMOBAGU

Jl. D.C. Manoppo Kel. Pobundayan Kec. Kotamobagu Selatan Provinsi. Sulawesi Utara

71.01.0.35 085255397777

[informasirsudkotamobagu@gmail.com](mailto:informasirsudkotamobagu@gmail.com)

Pemerintah Kota Kotamobagu / RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA

## Pelayanan Radiologi

No. SK :

### Persyaratan

1. Umum : Surat Permintaan Pemeriksaan dari dokter klinik spesialis.
2. BPJS : SEP (Surat Egibilitas Pasien) yang didapat saat pendaftaran, Surat Permintaan Pemeriksaan dari dokter klinik spesialis
3. Jamkesda : Surat Jaminan Jamkesda yang didapat saat pendaftaran, Surat Permintaan Pemeriksaan dari dokter klinik spesialis. Rawat Inap : BPJS, Jamkesda & Umum : Surat Permintaan Pemeriksaan dari dokter spesialis.

### Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pasien datang dari poliklinik/rawat inap atas perintah dokter yang memeriksa.
2. Pasien menuju ruang radiologi.
3. Petugas radiologi membuatkan rekening pembayaran sesuai dengan lembaran permintaan pemeriksaan radiologi.
4. Petugas radiologi memberikan nomor antrian kepada pasien.
5. Pasien BPJS : a. Menunggu antrian sampai nomor antrian dipanggil.
6. Pasien Umum : a. Sambil menunggu nomor antrian, pasien membayar ke kasir terlebih dahulu biaya pemeriksaan radiologi.
7. Setelah itu pasien kembali ke radiologi melanjutkan menunggu nomor antrian sampai dipanggil.
8. Petugas radiologi melakukan pemeriksaan radiologi kepada pasien. Setelah pemeriksaan selesai hasil dikeluarkan dan diserahkan kepada pasien

### Waktu Penyelesaian

24 Jam

1) Setiap hari : 24 jam

2) Jumlah waktu tunggu hasil pelayanan thorax foto : 3 Jam

### Biaya / Tarif

# RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTAMOBAGU

Jl. D.C. Manoppo Kel. Pobundayan Kec. Kotamobagu Selatan Provinsi. Sulawesi Utara

71.01.0.35 085255397777

[informasirsudkotamobagu@gmail.com](mailto:informasirsudkotamobagu@gmail.com)

Pemerintah Kota Kotamobagu / RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA

Tidak dipungut biaya  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTAMOBAGU / RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTAMOBAGU

Pasien Umum : Sesuai Peraturan Daerah No. 4 Tahun 2011 tentang retribusi pelayanan kesehatan (Lembaran Daerah Kota Kotamobagu Tahun 2011 No 4, Tambahan Lembaran Daerah Kota Kotamobagu Nomor 73)

Pasien BPJS : Tidak Membayar, di klaim ke BPJS.

Pasien Jamkesda : Tidak Membayar, di klaim ke Dinas Kesehatan.

## Produk Pelayanan

1. Jenis Pemeriksaan Foto Rontgen meliputi : 1. Pemeriksaan USG 2. Pemeriksaan Radiografi Kontras 3. Pemeriksaan Radiografi Non Kontras 4. Pemeriksaan Gigi Geligi

## Pengaduan Layanan

Datang langsung

Kotak pengaduan

Email: [informasirsudkotamobagu@gmail.com](mailto:informasirsudkotamobagu@gmail.com)

Facebook: Rsud Kotamobagu

Instagram: rsud.kotamobagu

SP4N LAPOR: [lapor.go.id](http://lapor.go.id)