

## UPT PUSKESMAS KAIBON

Jl. Poncotaruno No. 407 Ds. Kaibon Kec. Geger Telp. (0351) 455636 Email :

pkmkaibon@gmail.com MADIUN 63171 63171 455636

<https://puskesmaskaibon.madiunkab.go.id/>

Pemerintah Kab. Madiun / Dinas Kesehatan / UPT PUSKESMAS

# Pelayanan Laboratorium

No. SK : 188.4/010/KPTS/402.102.20/2024

## Persyaratan

1. Bagi pasien KIS/BPJS membawa Kartu KIS/BPJS
2. Membawa KTP/KIA

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Petugas menerima Pasien.
2. Petugas reidentifikasi.
3. Petugas meminta persetujuan pasien untuk dilakukan pemeriksaan laboratorium.
4. Petugas menyiapkan alat dan bahan sesuai dengan jenis pemeriksaan.
5. Petugas melakukan cuci tangan.
6. Petugas memakai APD Lengkap.
7. Petugas melakukan pengambilan/ penerimaan spesimen.
8. Petugas melakukan pemeriksaan spesimen.
9. Petugas melepas APD.
10. Petugas melakukan cuci tangan.
11. Petugas melakukan pencatatan hasil di buku register laboratorium dan lembar hasil pemeriksaan.
12. Petugas memvalidasi hasil pemeriksaan laboratorium.
13. Petugas memanggil pasien untuk menyelesaikan administrasi.
14. Petugas menyerahkan hasil pemeriksaan.
15. Petugas mengentri data.

## Waktu Penyelesaian

30 Menit

## Biaya / Tarif

## UPT PUSKESMAS KAIBON

Jl. Poncotaruno No. 407 Ds. Kaibon Kec. Geger Telp. (0351) 455636 Email :

pkmkaibon@ymail.com MADIUN 63171 63171 455636

<https://puskesmaskaibon.madiunkab.go.id/>

Pemerintah Kab. Madiun / Dinas Kesehatan / UPT PUSKESMAS

Tidak dipungut biaya

KAIBON

1. Darah Rutin : Rp. 25.000,-
2. 1 Parameter darah (Hb) : Rp. 20.000,-
3. Hitung Jenis (SFRI) : Rp.35.000,-
4. Laju Endap Darah : Rp.10.000,-
5. Golongan Darah : Rp. 15.000,-
6. Rhesus : Rp.10.000,-
7. Urine Reduksi : Rp.10.000,-
8. Urine Protein : Rp.10.000,-
9. Sedimen Urine : Rp.15.000,-
10. Urine Lengkap : Rp.18.000,-
11. Test Kehamilan : Rp.12.000,-
12. Asam Urat (Stik) : Rp.15.000,-
13. Asam Urat (Otomatis) : Rp.18.000,-
14. Gula Darah (Stik) : Rp.15.000,-
15. Gula Darah Otomatis : Rp.12.000,-
16. Kolesterol (Stik) : Rp.30.000,-
17. Kolesterol (Otomatis) : Rp.15.000,-
18. Trigliseride : Rp.20.000,-
19. HIV Reagen 1 : Rp.40.000,-
20. HIV Reagen 2 : Rp.40.000,-
21. HIV Reagen 3 : Rp.40.000,-
22. Feces Lengkap : Rp.20.000,-
23. Pemeriksaan Dahak perslide: Rp. 30.000,-
24. Widal : Rp.25.000,-

## UPT PUSKESMAS KAIBON

Jl. Poncotaruno No. 407 Ds. Kaibon Kec. Geger Telp. (0351) 455636 Email :

pkmkaibon@ymail.com MADIUN 63171 63171 455636

<https://puskesmaskaibon.madiunkab.go.id/>

Pemerintah Kab. Madiun / Dinas Kesehatan / UPT PUSKESMAS

### Produk Pelayanan

KAIBON

1. Memeroleh pelayanan pemeriksaan kesehatan sesuai dengan penyakit / keluhan yang diderita dengan tata cara pemeriksaan laboratorium sesuai pedoman pemeriksaan
2. Mendapatkan form hasil pemeriksaan laboratorium

### Pengaduan Layanan

- 1) Telepon Puskesmas (0351)455636
- 2) WhatsApp (WA) 085785729725
- 3) Instagram : @puskesmaskaibon
- 4) Email : pkmkaibon@ymail.com
- 5) Kotak saran;
- 6) Komunikasi langsung dan Papan Informasi

Survey Kepuasan Masyarakat (SUKMAe) : <https://sukma.jatimprov.go.id/survey/barcode>