



Pelayanan Instalasi Radiologi Jenderal Pelayanan Kesehatan / Rumah Sakit Otak DR.

No. SK :

Drs. M. Hatta Bukittinggi

Persyaratan

1. Seluruh tindakan radiologi harus berdasarkan permintaan dokter sesuai dengan klinis dan dibuat secara tertulis baik secara tulisan fisik maupun digital melalui aplikasi yang tersedia

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pasien Umum

1. Pasien datang ke bagian Radiologi membawa Barcode/kartu berobat yang memuat identitas pasien
2. Petugas administrasi radiologi memeriksa permintaan di sistem informatika Rumah Sakit (Ekamek)
3. Petugas administrasi radiologi mencetak Surat Permintaan pemeriksaan Radiologi dan slip pembayaran.
4. Pasien membayar biaya pemeriksaan di kasir dan membawa bukti bayar ke radiologi.
5. Pasien menunggu antrian pemeriksaan.
6. Dilakukan pemeriksaan radiologi, kemudian hasil foto dikirim ke PACS.
7. Pasien Pulang

2. Pasien BPJS

1. Pasien datang ke bagian Radiologi membawa barcode/kartu berobat yang memuat identitas pasien
2. Petugas administrasi radiologi memeriksa permintaan di sistem informatika Rumah Sakit (Ekamek)
3. Petugas administrasi radiologi mencetak Surat Permintaan pemeriksaan Radiologi.
4. Pasien menunggu antrian pemeriksaan.
5. Dilakukan pemeriksaan radiologi, kemudian hasil foto dikirim ke PACS.
6. Pasien Pulang

Waktu Penyelesaian

Rumah Sakit Otak DR. Drs. M. Hatta Bukittinggi

Jl. Sudirman, Sapiran, Kec. Aur Birugo Tigo Baleh, Kota

Bukittinggi, Sumatera Barat 26137 26137 075221013

www.rsomh.co.id

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia / Direktorat

Jenderal Pelayanan Kesehatan / Rumah Sakit Otak DR.

Drs. M. Hatta Bukittinggi



0

1. Pelayanan Rutin : Senin – Jumat dari pukul 08.00-16.00 WIB
2. Pelayanan MRI : Senin – Jumat dari pukul 08.00 – 16.00 WIB
3. Pelayanan kasus Emergency berlaku 24 jam
4. Pelayanan Pasien Rujukan dari luar Rumah Sakit untuk pemeriksaan khusus dilakukan dilakukan dari pukul 08.00-14.00 WIB.

Selain pemeriksaan khusus dilakukan pukul 08.00 – 16.00 WIB

5. Pelayanan untuk pemeriksaan khusus yang menggunakan kontras dilakukan dengan perjanjian dan mengikuti instruksi persiapan yang diperlukan.

6. Untuk pemeriksaan Radiologi dilakukan jam kerja hasil ekspertise dapat diambil sebagai berikut:

- Rontgen Konvensional 1 hari setelah pemeriksaan
- CT Scan Kepala 2 hari setelah pemeriksaan
- MRI 4 hari setelah pemeriksaan
- Pemeriksaan Khusus 1 minggu setelah pemeriksaan

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

SK Direktur No. HK.02.03/D.XLIII/ 3873 / 2023 Terkait pelayanan Radiologi

Produk Pelayanan



1. **1. Pemeriksaan Foto X-Ray**

a) Kepala; b) Leher; c) Vertebra; d) Ekstremitas atas; e) Ekstremitas bawah; f) Thorax; g) Abdomen; h) Pelvis; i) Panoramic dan Cephalometry

2. Pemeriksaan CT Scan

a) CT Scan Brain; b) CT Scan Brain dengan kontras; c) CT Scan Brain Bone Window; d) CT Scan Sinus Paranasal; e) CT Scan Sinus Paranasal dengan kontras; f) CT Scan Orbita; g) CT Scan Orbita dengan kontras; h) CT Scan Lidah; i) CT Scan Nasopharing; j) CT Scan Nasopharing dengan kontras; k) CT Scan Leher (Soft Tissue); l) CT Scan Leher (Soft Tissue) dengan kontras; m) CT Scan Vertebrae ; n) CT Scan Vertebrae dengan kontras; o) CT Scan Urografi; p) CT Scan Urografi dengan kontras; q) Abdomen Whole CT Scan; r) Abdomen Whole CT Scan dengan kontras; s) CT Scan Pelvis; t) CT Scan Pelvis dengan kontras; u) CT Scan Thorax; v) CT Scan Thorax dengan kontras; w) CT Scan Ekstremitas ; x) CT Scan Ekstremitas dengan kontras ; y) CT Angiografi; z) CT Cardiac; aa) CT Perfussion

3. Pemeriksaan MRI a) MRI Brain; b) MRI Brain dengan kontras; c) MRI Vertebrae ; d) MRI Vertebrae dengan kontras ; e) MRI Abdomen + MRCP; f) MRI Ekstemitas; g) MRI Ekstemitas dengan kontras; h) MRI Brain + kontras + perfussion; i) MRI Brain + kontras + Mrs j) MRI Brain + kontras + Mra k) Tractografi l) Fmri

4. Pemeriksaan USG a) USG Abdomen Whole b) USG abdomen Sup/Inf/Gyn c) Deep Vein Sin / Dex Dopler d) Deep Vein Sin & Dex Dopler e) Effusi Pleura Bw f) Kandungan Bw g) USG 3D kepala h) Carotis Dex / Sin i) USG Mammae j) Muskuloskeletal Bw k) Soft Tissue Doppler l) Tractus Urinari m) Testis / Scrotum Bw n) Thyroid o) Thorax / Paru p) USG Mata

Pengaduan Layanan

1. WA Pengaduan : 0822 8420 2324
2. Telepon : (0752) 21013
3. Email : hukormasrsomh@gmail.com
4. Website : www.rsomh.co.id
5. Kotak Saran
6. Petugas Pengaduan