



Pusat Kesehatan Masyarakat Klaten Tengah

jl. Bali No.6 Klaten 57413 0272321909

<http://klatentengah.dinkes.klatenkab.go.id/>

Pemerintah Kab. Klaten / Dinas Kesehatan / Pusat Kesehatan Masyarakat Klaten
Tengah

Pelayanan Laboratorium

No. SK : 2.a Tahun 2024

Persyaratan

1. Sudah terdaftar dalam aplikasi pelayanan kesehatan.
2. Sudah teregister jenis pemeriksaan yang diperlukan melalui aplikasi pelayanan kesehatan Laboratorium oleh unit layanan yang memberikan rujukan internal

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

Pusat Kesehatan Masyarakat Klaten Tengah

Jl. Bali No.6 Klaten 57413 0272321909

<http://klatentengah.dinkes.klatenkab.go.id/>

Pemerintah Kab. Klaten / Dinas Kesehatan / Pusat Kesehatan Masyarakat Klaten Tengah



1. Petugas memanggil pasien sesuai nomer urut di aplikasi pelayanan kesehatan
2. Petugas melakukan identifikasi pasien sesuai dengan identitas nama, usia/alamat dalam aplikasi pelayanan kesehatan yang tergister ke layanan laboratorium dari layanan lain.
3. Petugas memberi penjelasan tentang jenis dan tata cara pemeriksaan dan informasi tarif bagi pasien
4. Petugas mengambil sampel pasien sesuai dengan permintaan dan memproses sampel
5. Petugas mempersilahkan pasien menunggu diluar ruangan
6. Petugas memberikan hasil pemeriksaan untuk dibawa ke unit layanan pengirim

Waktu Penyelesaian



Pusat Kesehatan Masyarakat Klaten Tengah

jl. Bali No.6 Klaten 57413 0272321909

<http://klatentengah.dinkes.klatenkab.go.id/>

Pemerintah Kab. Klaten / Dinas Kesehatan / Pusat Kesehatan Masyarakat Klaten Tengah

0

1. Pemeriksaan Darah Rutin, Kimia Darah, Urin, Serologi : <120>
2. BTA : 1 hari kerja
3. TCM sesuai antrian Laboratorium Rujukan

Biaya / Tarif



Pusat Kesehatan Masyarakat Klaten Tengah

jl. Bali No.6 Klaten 57413 0272321909

<http://klatentengah.dinkes.klatenkab.go.id/>

Pemerintah Kab. Klaten / Dinas Kesehatan / Pusat Kesehatan Masyarakat Klaten Tengah

Tidak dipungut biaya

1. Peraturan bupati Klaten No. 15 Tahun 2023 tentang perubahan atas peraturan bupati klaten No. 34 Tahun 2020 tentang tarif badan layanan umum daerah unit teknis Dinas Pusat Kesehatan Masyarakat pada Dinas Kesehatan dilingkungan pemerintah Kabupaten Klaten

NO.	PELAYANAN	TARIF (Rp)
A	Pemeriksaan Darah	
1	Haemoglobin	8.500
2	Haemogram	7.000
3	Antal Leukosit	7.000
4	Antal Eritrosit	7.000
5	Antal Trombosit	7.000
6	Hematokrit	7.000
7	HBSAg	25.000
8	Glukosa (Stik)	15.000
9	Colesterol (Stik)	22.000
10	Asam Urat (Stik)	15.000
11	VDRL	12.000
12	Golongan Darah	8.500



Pusat Kesehatan Masyarakat Klaten Tengah

jl. Bali No.6 Klaten 57413 0272321909

<http://klatentengah.dinkes.klatenkab.go.id/>

Pemerintah Kab. Klaten / Dinas Kesehatan / Pusat Kesehatan Masyarakat Klaten Tengah

Produk Pelayanan

1. Hasil pemeriksaan sampel

Pengaduan Layanan

1. Pengaduan, Saran dan Masukan dapat dilakukan melalui Sistem Pengaduan Secara Elektronik dan Website Puskesmas Klaten Tengah.
2. Link Survey Kepuasan Masyarakat (SKM) melalui *barcode* yang tersedia
3. SMS Center Puskesmas /WA : 0856 0143 7476 (Selama Jam Kerja)
4. Nomor Telp. Puskesmas Klaten Tengah (0272) 321909
5. Email : puskesmasklatentengah@gmail.com
6. Secara tertulis melalui :
 - a. Surat yang ditujukan kepada kepala Puskesmas Klaten Tengah
 - b. Kotak Saran