



Puskesmas Parsingkaman

Jl. Tarutung Sibolga Km 33 22461 082285266949

Pemerintah Kab. Tapanuli Utara / Dinas Kesehatan / Puskesmas Parsingkaman

Laboratorium

No. SK :

Persyaratan

1. Surat Pengantar/Formulir Permintaan Pemeriksaan Laboratorium

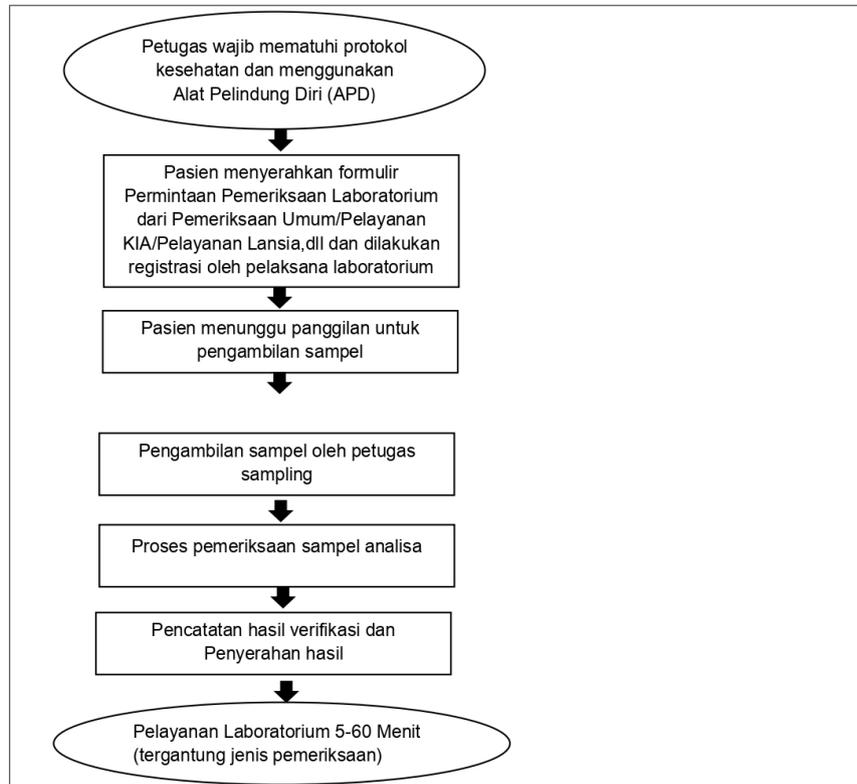
Sistem, Mekanisme dan Prosedur



Puskesmas Parsingkaman

Jl. Tarutung Sibolga Km 33 22461 082285266949

Pemerintah Kab. Tapanuli Utara / Dinas Kesehatan / Puskesmas Parsingkaman



1. Petugas wajib mematuhi protokol kesehatan dan menggunakan Alat Pelindung Diri (APD)
2. Pasien menyerahkan formulir Permintaan Pemeriksaan Laboratorium dari Pemeriksaan Umum/Pelayanan KIA/Pelayanan Lansia,dll dan dilakukan registrasi oleh pelaksana laboratorium
3. Pasien menunggu panggilan untuk pengambilan sampel
4. Pengambilan sampel oleh petugas sampling
5. Proses pemeriksaan sampel analisa



Puskesmas Parsingkaman

Jl. Tarutung Sibolga Km 33 22461 082285266949

Pemerintah Kab. Tapanuli Utara / Dinas Kesehatan / Puskesmas Parsingkaman

Waktu Penyelesaian

0

Jangka Waktu Penyelesaian :5 – 60 menit (tergantung jenis pemeriksaan)

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Pasien BPJS

Produk Pelayanan

1. Pemeriksaan gula darah, haemoglobin, asam urat, kolesterol, tes kehamilan, RDT Malaria, DBD, HIV, Sifilis, HBsAg

Pengaduan Layanan



Puskesmas Parsingkaman

Jl. Tarutung Sibolga Km 33 22461 082285266949

Pemerintah Kab. Tapanuli Utara / Dinas Kesehatan / Puskesmas Parsingkaman

Kontak Pengaduan

- Email : PuskesmasParsingkaman20@gmail.com
- SMS/WA/Telp ke Nomor 082277932744
- Kotak Saran

Informasi Kegiatan Puskesmas

- Facebook : Puskesmas Parsingkaman
- Instagram : puskesmas_parsingkaman