

UPT. Puskesmas Singkawang Tengah 1



PUSKESMAS SINGKAWANG TENGAH 1

Jalan Salam Diman No.1 79111 082154347456

www.puskestengah1.singkawangkota.go.id

Pemerintah Kota Singkawang / Dinas Kesehatan dan Keluarga Berencana Kota
Singkawang / UPT. Puskesmas Singkawang Tengah 1

Pelayanan Laboratorium

No. SK : 800 / 01 / PKM TENGAH I / TAHUN 2023

Persyaratan

1. Permintaan Pemeriksaan lewat E-Pusk

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

UPT. Puskesmas Singkawang Tengah 1

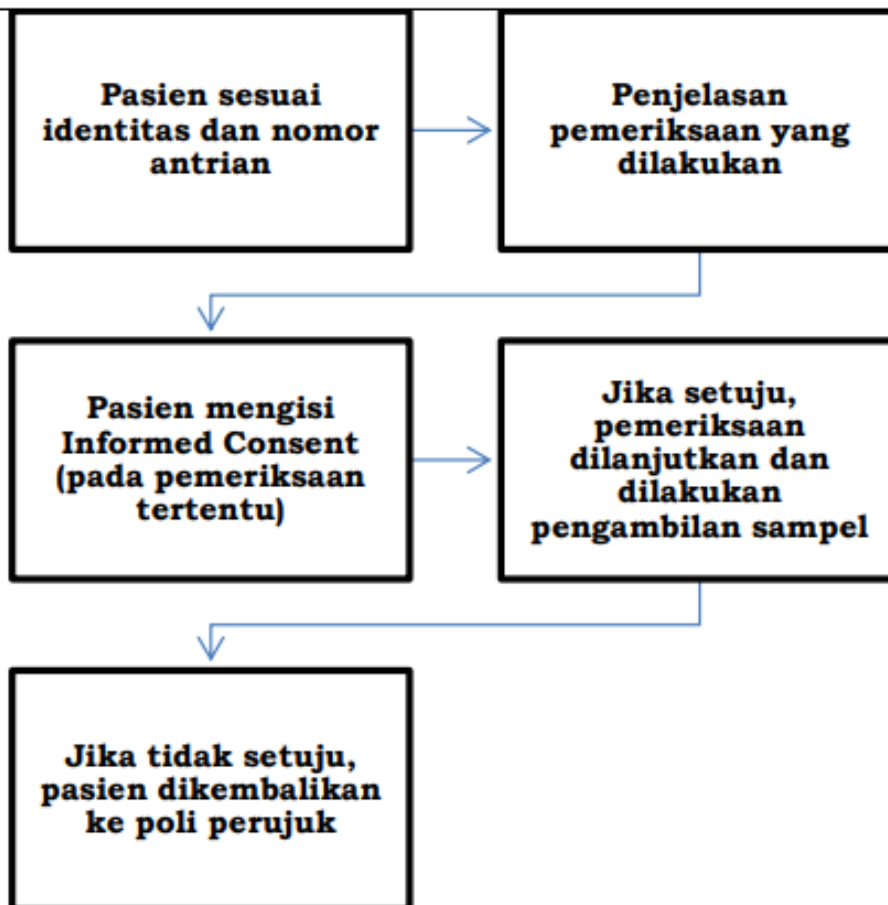
Jalan Salam Diman No.1 79111 082154347456

www.puskestengah1.singkawangkota.go.id



PUSKESMAS SINGKAWANG TENGAH 1

Pemerintah Kota Singkawang / Dinas Kesehatan dan Keluarga Berencana Kota Singkawang / UPT. Puskesmas Singkawang Tengah 1



1. Pemanggilan pasien sesuai identitas dan nomor antrian
2. Petugas menjelaskan tentang pemeriksaan yang akan dilakukan dan sampel yang dibutuhkan;
3. Petugas menanyakan kesiapan pasien untuk tindakan pengambilan sampel melalui informed consent;
4. Jika pasien menolak, petugas mengembalikan pasien ke unit/poli perujuk;
5. Jika pasien setuju, petugas menyiapkan alat dan bahan pengambilan sampel dan pemeriksaan yang dibutuhkan;
6. Petugas melakukan pengambilan sampel;
7. Petugas melakukan pemeriksaan sampel;
8. Petugas melakukan pencatatan hasil pemeriksaan sampel;
9. Petugas menyerahkan lembar hasil pemeriksaan;
10. Pasien kembali ke unit/poli perujuk.

Waktu Penyelesaian

UPT. Puskesmas Singkawang Tengah 1



PUSKESMAS SINGKAWANG TENGAH 1

Jalan Salam Diman No.1 79111 082154347456

www.puskestengah1.singkawangkota.go.id

Pemerintah Kota Singkawang / Dinas Kesehatan dan Keluarga Berencana Kota Singkawang / UPT. Puskesmas Singkawang Tengah 1

0

Mengacu pada SK Kepala UPT. Puskesmas Singkawang Tengah I tentang Lama Waktu Penyerahan Hasil Pemeriksaan :

- a. 7-10 menit (Protein Urin, Reduksi Urin, GDS/P, CHOL, UA, Golongan darah, Hb, Feses Rutin)
- b. 20-30 menit (Urin lengkap, Darah Rutin, Widal, Rapid Syphilis / HIV / HbsAg / Anti HbsAg / Malaria / Dengue blood / Co-19, Sekret IMS)
- c. 55-60 menit (Malaria Mikroskopik)
- d. 90-120 menit (BTA)
- e. >130 menit (TCM)

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

- a. Peserta JKN sesuai FKTP : Gratis
- b. Peserta JKN di luar FKTP maupun luar wilayah Singkawang : Gratis jika memenuhi syarat program
- c. Pasien non BPJS / KIS sesuai Peraturan Walikota Singkawang tentang Tarif yang berlaku

Produk Pelayanan

1. Kimia Klinik, Hematologi, Imunoserologi , Urinalisa, IMS, Lain-lain (BTA, Feses Rutin, Malaria dan TCM)

Pengaduan Layanan

UPT. Puskesmas Singkawang Tengah 1



PUSKESMAS SINGKAWANG TENGAH 1

Jalan Salam Diman No.1 79111 082154347456

www.puskestengah1.singkawangkota.go.id

Pemerintah Kota Singkawang / Dinas Kesehatan dan Keluarga Berencana Kota Singkawang / UPT. Puskesmas Singkawang Tengah 1

- a. Kotak pengaduan
- b. Meja petugas pengaduan
- c. Email : pengaduanpkmtengah1@gmail.com
- d. Instagram : [puskesmas_singkawang_tengah1](https://www.instagram.com/puskesmas_singkawang_tengah1)
- e. FB : UPT. Puskesmas Singkawang Tengah I
- f. Whatsapp : 0813-5073-5440
- g. SP4N Lapor