



## Puskesmas Banjarmasin Indah

JALAN BERLIAN RT 41NO 7 KELURAHAN TELAGA BIRU KECAMATAN BANJARMASIN BARAT

KOTA BANJARMASIN 70119 05114421066

[puskesmasbanjarmasinindah@gmail.com](mailto:puskesmasbanjarmasinindah@gmail.com)

Pemerintah Kota Banjarmasin / Dinas Kesehatan / Puskesmas Banjarmasin

# Pelayanan Laboratorium

No. SK : 400.7.2.13/011/SK/PKM-BI/2024

## Persyaratan

1. Pasien memiliki pengantar dari ruang layanan

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Petugas menerima formulir pemeriksaan laboratorium yang dibawa oleh pasien
2. Petugas mengidentifikasi pemeriksaan yang akan dilakukan terhadap pasien
3. Petugas menjelaskan langkah pemeriksaan laboratorium yang akan dilakukan terhadap pasien
4. Petugas menggunakan APD
5. Petugas melakukan pemeriksaan specimen
6. Petugas menjelaskan waktu yang diperlukan untuk pengambilan hasil
7. Petugas menyerahkan form hasil kepada pasien
8. Petugas mencatat hasil pemeriksaan laboratorium di buku register dan mengisi buku monitoring laboratorium

## Waktu Penyelesaian



## Puskesmas Banjarmasin Indah

JALAN BERLIAN RT 41NO 7 KELURAHAN TELAGA BIRU KECAMATAN BANJARMASIN BARAT

KOTA BANJARMASIN 70119 05114421066

[puskesmasbanjarmasinindah@gmail.com](mailto:puskesmasbanjarmasinindah@gmail.com)

Pemerintah Kota Banjarmasin / Dinas Kesehatan / Puskesmas Banjarmasin

0

Indah

1. HEMOGLOBIN : 10 MENIT
2. GOLONGAN DARAH : 5 MENIT
3. GLUKOSA DARAH : 10 MENIT
4. ASAM URAT : 60 MENIT
5. TRIGLISERIDA : 60 MENIT
6. DARAH RUTIN : 10 MENIT
7. KOLESTROL LENGKAP: 60 MENIT
8. URIN LENGKAP : 10 MENIT
9. PP Test : 5 MENIT
10. TES WIDAL : 60 MENIT
11. Hbs Ag : 60 MENIT
12. Anti HIV : 60 MENIT
13. Ig G Ig M Anti Dengue : 30 MENIT

### Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

1. Gratis bagi pasien dengan jaminan BPJS
2. Gratis bagi pelayanan terkait program yang berlaku
3. Pasien umum membayar sesuai peraturan walikota Banjarmasin tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Pusat Kesehatan Masyarakat

### Produk Pelayanan

1. Pelayanan Laboratorium yang menunjang penegakan diagnosa dan terapi pasien

### Pengaduan Layanan



## Puskesmas Banjarmasin Indah

JALAN BERLIAN RT 41NO 7 KELURAHAN TELAGA BIRU KECAMATAN BANJARMASIN BARAT

KOTA BANJARMASIN 70119 05114421066

[puskesmasbanjarmasinindah@gmail.com](mailto:puskesmasbanjarmasinindah@gmail.com)

Pemerintah Kota Banjarmasin / Dinas Kesehatan / Puskesmas Banjarmasin

### 1. Pengaduan Langsung

- Front Office
- Petugas Unit Pelayanan Puskesmas

### 2. Pengaduan tidak langsung

- Telepon : (0511) 4421066
- WA : 085249320049
- EMAIL : [puskesmasbanjarmasinindah@gmail.com](mailto:puskesmasbanjarmasinindah@gmail.com)
- INSTAGRAM : @puskesmasbanjarmasinindah
- Kotak Saran