

Standar Pelayanan CATHLAB

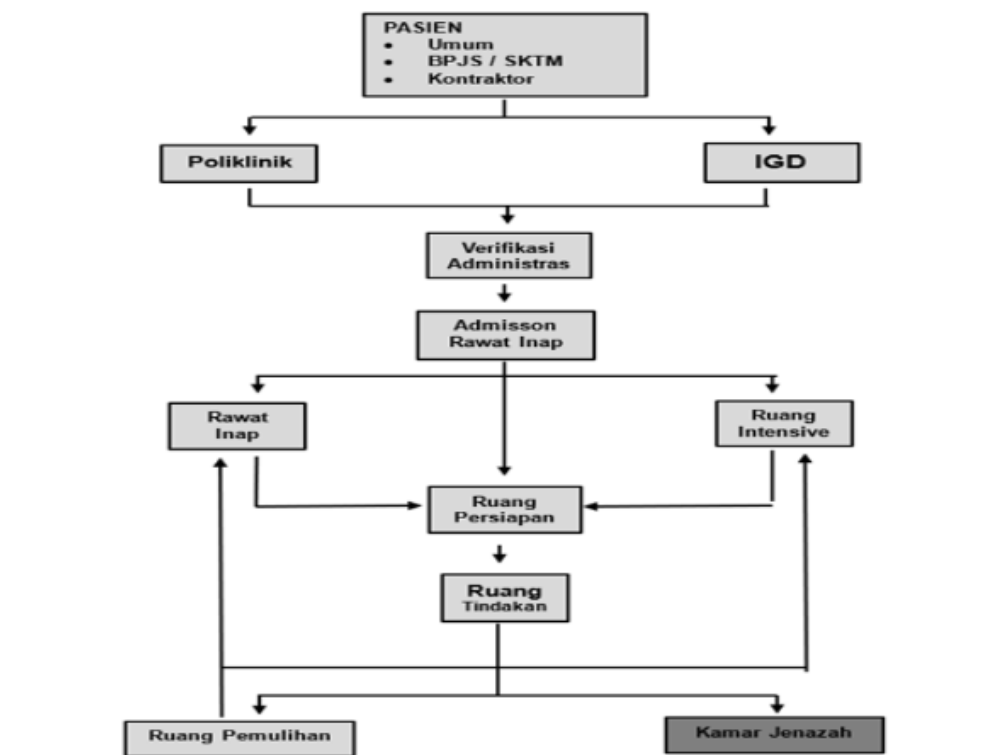
No. SK :

Persyaratan

1. a. Pasien sudah terdaftar untuk tindakan elektif Cathlab
2. b. Menyertakan Surat izin tindakan dan atau Surat Izin anestesi yang sudah ditandatangani pasien/keluarga
3. c. Untuk Pasien Kontraktor / Umum : Mengisi Surat kesanggupan biaya untuk pasien umum atau surat persetujuan dari perusahaan
4. d. Untuk pasien BPJS / SKTM Mengisi formulir pernyataan membayar selisih jika mengambil kelas yang lebih tinggi (BPJS NPBI)

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

ALUR PELAYANAN CATHLAB
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AL IHSAN PROVINSI JAWA BARAT



Waktu Penyelesaian



Rumah Sakit Umum Daerah AL IHSAN

Jalan Kiastramanggala 40375 0225940875

<https://rsudalihsan.jabarprov.go.id>

Pemerintah Provinsi Jawa Barat / Rumah Sakit Umum Daerah AL IHSAN

2 Jam

1. Pemeriksaan Diagnostik 30-1 jam
2. Intervensi Koroner dan Vaskular 1-4 jam
3. Ablasi 2D 1-2 jam
4. Ablasi 3D 3-6 jam
5. Pediatrik dan PJB 1-2 jam

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

1. Pasien BPJS, sesuai dengan tarif paket INA CBGs yang dikeluarkan kementerian kesehatan
2. Pasien SKTM , sesuai Pembiayaan dan Jaminan Kesehatan Daerah No. 41 tahun 2021
3. Pasien Umum/kontraktor tarif sesuai dengan Peraturan Daerah Provinsi Jawa Barat Nomor 9 tahun 2023 tentang Pajak daerah dan Retribusi Daerah

Produk Pelayanan

1. Standar Pelayanan Cathlab

Pengaduan Layanan

1. Langsung ke Bagian Handling Complain RSUD Al Ihsan Gedung IRJ-IGD Lt 1
2. Kotak saran/pengaduan
3. Survey Kepuasan Pasien Manual / Elektronik
4. Barcode pengaduan (SiDumas)
5. SMS Gate Way 08112241000
6. Google Review di website RSUD Al-Ihsan