



PEMERINTAH KOTA PAYAKUMBUH
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. ADNAAN WD

JL. ADE IRMA SURYANI NASUTION NO. 25 TELP. (0752) 7011050/7011051/ FAX. (0752) 92018 PAYAKUMBUH 26213

STANDAR PELAYANAN

Jenis Pelayanan : Instalasi Laboratorium PK

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none">1. Bukti Pendaftaran/ Surat Elegibilitas Peserta (SEP)2. Permintaan pemeriksaan dari Dokter spesialis/umum
2	Sistem mekanisme dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none">1. Pasien menyerahkan SEP dan permintaan pemeriksaan kepada petugas administrasi di laboratorium2. Pasien menunggu giliran sesuai urutan3. Petugas memanggil pasien yang telah memenuhi syarat untuk dilakukan pengambilan sampel oleh analis medis.4. Hasil pemeriksaan yang telah dilakukan ditanda tangani oleh dokter Sp. PK dan diserahkan kepada pasien untuk dilanjutkan kepada dokter spesialis/umum yang telah mengajukan permintaan pemeriksaan.5. Pasien bukan BPJS membayar biaya pemeriksaan konsultasi di kasir dan menyerahkan bukti pembayaran kepada petugas administrasi
3	Jangka Waktu Penyelesaian	Cyto 30 menit Non cyto 3 jam
4	Biaya Tarif	<ol style="list-style-type: none">1. Mengacu kepada Peraturan Walikota Nomor 63 tahun 2015 (untuk umum)2. Tarif INA CBGs BPJS (untuk pemegang kartu jaminan kesehatan))3. Tarif lainnya yang ditetapkan oleh penjamin lainnya (Jasa Raharja, Taspen, dan BPJS Ketenagakerjaan)

5	ProdukPelayanan	Pemeriksaan labor patalogi klinik
6	Penanganan Pengaduan, Saran, dan Masukan/ Apresiasi	1. SMS Unit Pengaduan : 082384286630 2. SMS : pyk (spasi) isi aduan Kirim ke 1708 3. Unit Layanan Pengaduan 4. SP4N Lapor/www.lapor.go.id.