

PEMERINTAH KOTA MATARAM RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA MATARAM Jalan Bung Karno No. 3 PagesanganTimurMataram, Telepon (0370) 640774, Fax (0370) 646928 Website: rsud.mataramkota.go.id Email: rsud_mataram@yahoo.com





STANDAR PELAYANAN INSTALASI LABORATORIUM

NO.	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan	 Formulir Permintaan Pemeriksaan Laboratorium (FPPL) dari dokter Surat Eligibilitas Peserta (SEP) bagi peserta BPJS Kartu KIS/KTP (untuk pasien BPJS) Melakukan puasa untuk jenis pemeriksaan tertentu (puasa 8-10 jam), yang dimaksud adalah tidak makan dan minum yang mengandung gula
2.	Prosedur	 Petugas menerima permintaan dari Poliklinik, IGD, Rawat Inap dan Laboratorium Rumah Sakit Rekanan. Petugas melaksanakan identifikasi pasien dan melayani pasien sesuai jenis pelayanan pemeriksaan laboratorium. Petugas mengambil sampel dan memeriksa spesimen atau sampel sesuai dengan permintaan. Petugas mencatat hasil pemeriksaan pada blangko hasil dan melakukan input hasil pada Rekam Medis Elektronik (RME). Blangko hasil pemeriksaan diberikan kepada pasien atau keluarga pasien untuk selanjutnya diberikan kepada dokter untuk pasien rawat jalan. Untuk pasien Rawat Inap, IGD, petugas laboratorium menyerahkan blanko hasil kepada perawat atau bidan yang bertugas. Untuk pasien Laboratorium Rumah Sakit Rekanan, petugas laboratorium menyerahkan blanko hasil kepada petugas yang mengantarkan sampel rujukan.
3.	Waktu Pelayanan	 Permintaan pemeriksaan laboratorium diterima dari Instalasi Rawat Inap, IGD dan Laboratorium Rumah Sakit Rujukan 7 hari selama 24 jam dan dari Instalasi Rawat Jalan RSUD Kota Mataram selama jam kerja Waktu penyelesaian pemeriksaan laboratorium atas permintaan yang diterima adalah sebagai berikut Pemeriksaan CITO di Laboratorium Patologi Klinik: menit Pemeriksaan Reguler di Laboratorium Patologi Klinik: pemeriksaan Khusus di Laboratorium Patologi Klinik: pemeriksaan Khusus di Laboratorium Patologi Anatomi: pemeriksaan Khusus di Laboratorium Patologi Anatomi: pemeriksaan Khusus di Mikrobiologi dan Biomolekuler: 1x24 hingga 7x24 Jam Pemeriksaan Khusus di Bank Darah Rumah Sakit: menit



PEMERINTAH KOTA MATARAM RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA MATARAM Jalan Bung Karno No. 3 PagesanganTimurMataram, Telepon (0370) 640774, Fax (0370) 646928 Website: rsud.mataramkota.go.id Email: rsud_mataram@yahoo.com





NO.	KOMPONEN	URAIAN
4.	Biaya Tarif	 Pasien JKN sesuai dengan INA CBGs Pasien umum sesuai Tarif Peraturan Walikota No 6 Tahun 2017 beserta perubahannya dan Peraturan Direktur RSUD Kota Mataram Nomor 445/0026/RSUD/I/2022 Pembiayaan lainnya sesuai peraturan dan kesepakatan yang berlaku
5.	Produk Layanan	Hasil Pemeriksaan Laboratorium
6.	Pengelolaan Pengaduan	 Humas RSUD Kota Mataram Email: rsud_mataram@yahoo.com Website : http://www.rsudmataram.com/rsud.mataramkota.go.id No Pengaduan: 085955114975 Kotak Saran SPAN LAPOR Instagram: rsudkotamataram