



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
RUMAH SAKIT DAERAH KABUPATEN BULELENG
Jalan Ngurah rai No. 30 Singaraja - Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046,29629
Website: rsud.bulelengkab.go.id Email: rsud_buleleng@yahoo.com
TERAKREDITASI PARIPRUNA (★★★★★)
Nomor: KARS-SERT/66/XI/2018



STANDAR PELAYANAN INSTALASI FARMASI

| | | |
|----------|--|--|
| A | PRODUK PELAYANAN | Pelayanan Kefarmasian |
| B | PERSYARATAN | <ol style="list-style-type: none">Persyaratan Pelayanan Resep Rawat Jalan<ul style="list-style-type: none">SEP (Surat Elegilitas Peserta)Kartu Kontrol/Kartu BerobatSurat KontrolPersyaratan Pelayanan Resep Rawat Inap<ul style="list-style-type: none">SEP (Surat Elegilitas Peserta) |
| C | SISTEM/MEKANISME DAN PROSEDUR | <ol style="list-style-type: none">Pasien/Keluarga pasien datang ke Instalasi Farmasi dengan membawa resep berserta kelengkapannya.Pasien/keluarga pasien menunggu obat yang disiapkan oleh petugas farmasi.Petugas farmasi akan mengkonfirmasi identitas pasien penerima obat berdasarkan nama dan tanggal lahir serta menjelaskan cara penggunaan dan penyimpanan obat sebelum diserahkan kepada pasien/keluarga pasien. |
| D | JANGKA WAKTU PENYELESAIAN | <ol style="list-style-type: none">Waktu tunggu pelayanan obat jadi : 15 menitWaktu tunggu pelayanan obat racikan : 30 menit |
| E | BIAYA PELAYANAN | <ol style="list-style-type: none">Peraturan Bupati Buleleng nomor 11 tahun 2020BPJS Gratis |
| F | PENANGANAN PENGADUAN, SARAN DAN MASUKAN | <ol style="list-style-type: none">Pengaduan Langsung<ol style="list-style-type: none">Unit Pengaduan dan Pelayanan Informasi Publik di Gedung Pol. C Lantai IIPetugas Pengaduan Pada Unti PelayananHumas : Telp. 036222046 ; Hp. 081936666670Pengaduan Tidak Langsung :<ol style="list-style-type: none">Email : rsudbuleleng@yahoo.comTelp. 036222046Kotak PengaduanPortal LAPOR SP4N |