



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 LAB. PATOLOGI KLINIK

A	PRODUK PELAYANAN	Pelayanan Laboratorium Patologi Klinik								
B	PERSYARATAN	<p>1. Surat Pengantar dari Dokter Penanggung Jawab Pasien</p> <p>2. Untuk pemeriksaan tertentu, pasien harus puasa 10-12 jam seperti :</p> <table border="1"><thead><tr><th>Jenis Pemeriksaan</th><th>Waktu Puasa</th></tr></thead><tbody><tr><td>Glukosa Puasa</td><td>10 - 12 jam</td></tr><tr><td>Trigliserida</td><td>12 jam</td></tr><tr><td>Asam Urat</td><td>10 - 12 jam</td></tr></tbody></table> <p>3. Pengambilan spesimen dilakukan pukul 07.30 - 09.00 WITA.</p> <p>4. Untuk pemeriksaan Tes Kehamilan, gunakan urine pagi hari dan pasien puasa selama 6 jam.</p>	Jenis Pemeriksaan	Waktu Puasa	Glukosa Puasa	10 - 12 jam	Trigliserida	12 jam	Asam Urat	10 - 12 jam
Jenis Pemeriksaan	Waktu Puasa									
Glukosa Puasa	10 - 12 jam									
Trigliserida	12 jam									
Asam Urat	10 - 12 jam									
C	SISTEM/MEKANISME DAN PROSEDEUR	<p>1. Pasien (Umum & BPJS) datang ke Instalasi Laboratorium Klinik membawa surat pengantar pemeriksaan laboratorium.</p> <p>2. Untuk Pasien BPJS menyerahkan kelengkapan Surat Jaminan Pelayanan</p> <p>3. Untuk Pasien Umum membayar sesuai tarif pemeriksaan yang berlaku.</p>								
D	JANGKA WAKTU PENYELESAIAN	<p>1. Pemeriksaan Rutin : \leq 120 menit (DL, Kimia Klinik, GDP 2 JPP (setelah diambil darah ke 2), urinalisa, widal, tes kehamilan, ASTO, PT, APTT, LED, HBsAg Rapid, Narkoba)</p> <p>2. Pemeriksaan Cito : 30 - 40 menit (DL, GDA, Urinalisa)</p> <p>3. Pemeriksaan Lain : $>$ 120 menit (pemeriksaan khusus, selain yang tersebut diatas, yang akan diberitahukan oleh petugas Laboratorium kepada pasien atau petugas yang mengirim specimen)</p>								
E	BIAYA PELAYANAN	<p>1. Peraturan Bupati Buleleng nomor 11 tahun 2020</p> <p>2. SK Direktur RSUD Kabupaten Buleleng</p> <p>3. Pasien BPJS ; Gratis</p>								
F	PENANGANAN PENGADUAN DAN MASUKAN SARAN	<p>1. Pengaduan Langsung</p> <p>a. Unit Pengaduan dan Pelayanan Informasi Publik di Gedung Pol. C Lantai II</p> <p>b. Petugas Pengaduan Pada Unti Pelayanan</p> <p>c. Humas : Telp. 036222046 ; Hp. 08193666670</p> <p>2. Pengaduan Tidak Langsung :</p> <p>a. Email : rsudbuleleng@yahoo.com</p> <p>b. Telp. 036222046</p> <p>c. Kotak Pengaduan</p> <p>d. Portal LAPOR SP4N</p>								