



**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 ADMISI

<b>1. PRODUK PELAYANAN</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pelayanan Admisi Rawat Jalan</li><li>2. Pelayanan Admisi Rawat Inap</li></ol>
<b>2. PERSYARATAN</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Persyaratan pasien lama : Kartu Identitas berobat (KIB dan KTP / KK/ KIA )</li><li>2. Persyaratan pasien baru : Kartu Pengenal Pasien ( KTP / KK / KIA )</li></ol>
<b>3. SISTEM, MEKANISME DAN PROSEDUR</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Penanggung jawab pasien Rawat Jalan dan Rawat Inap melakukan pendaftaran</li><li>2. Menerima penjelasan/Informasi petugas Admisi</li><li>3. Penanggung jawab pasien menandatangani General Consent dan persetujuan rawat inap (untuk pasien rawat inap)</li><li>4. Pasien Rawat jalan:<ul style="list-style-type: none"><li>- Jika Pasien memerlukan pelayanan penunjang kesehatan, pasien diarahkan ke loket pembayaran, kemudian ke tujuan Pelayanan.</li><li>- Jika pasien memerlukan pelayanan IGD, Pasien membawa berkas ke IGD</li></ul></li><li>5. Pasien Rawat Inap: membawa berkas Rawat Inap ke IGD</li></ol>
<b>4. JANGKA WAKTU PENYELESAIAN</b>	30-45 menit
<b>5. BIAYA PELAYANAN</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pasien Umum : Sesuai Tarif Peraturan Bupati Buleleng No 11 Tahun 2020</li><li>2. Pasien BPJS: Rp. 0</li></ol>
<b>6. PENANGANAN PENGADUAN, SARAN DAN MASUKAN</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pengaduan Langsung:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Unit Pengaduan &amp; Pelayanan Informasi Publik di Gedung Poliklinik C Lantai II</li><li>b. Petugas pengaduan pada unit pelayanan</li><li>c. Humas pada HP. 081936666670</li><li>d. Telp : 036222046</li></ol></li><li>2. Pengaduan Tidak Langsung:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Email : <a href="mailto:rsudbuleleng@yahoo.com">rsudbuleleng@yahoo.com</a></li><li>b. Telp : 036222046</li><li>c. Kotak Pengaduan</li><li>d. Portal LAPOR SP4N</li></ol></li></ol>

\*Waktu yang tertera dalam standar ini sangat tergantung dengan kondisi pasien.