

STANDAR PELAYANAN INSTALASI KEMOTORAN

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan pelayanan	1. Surat Perintah Jalan 2. Persyaratan <ul style="list-style-type: none"> - Pasien JKN / BPJS Kesehatan : <ul style="list-style-type: none"> a. Surat Rujukan b. Foto Copy Surat Opname c. Foto Copy Ktp d. Foto Copy Eligibilitas Peserta e. Foto Copy Kartu BPJS Kesehatan f. Foto Copy Kartu Keluarga
2.	Prosedur	<p style="text-align: center;"><u>ALUR PERMINTAAN AMBULANCE DARI RUANGAN</u></p> <pre> graph TD USER[USER] --> KANTOR[KANTOR INTALASI KEMOTORAN EXT.837] KANTOR --> FORM[FORM PERMINTAAN AMBULANCE & SYARAT] FORM -- YA --> SIAP_DIGUNAKAN[AMBULANCE SIAP DIGUNAKAN] FORM -- TIDAK --> TIDAK_SIAP[AMBULANCE TIDAK SIAP/KELUAR] SIAP_DIGUNAKAN --> PERAWAT[PENDAPING PERAWAT] PERAWAT -- YA --> SIAP[AMBULANCE SIAP] PERAWAT -- TIDAK --> KELUARGA[KELUARGA] KELUARGA --> MOBIL[MOBIL PRIBADI] </pre>
3.	Waktu pelayanan	Rata-rata 3 jam
4.	Biaya /tarif	Umum : Sesuai Peraturan Walikota Medan JKN /BPJS Kesehatan : Tarif INA CBG'S
5.	Produk layanan	Pelayanan Instalasi Kemotoran RSUD Dr.

		Pirngadi Kota Medan a. Mobil Ambulance b. Kereta Sorong /Keranda Jenazah
6.	Pengelolaan pengaduan	1. Telepon : (061) 4158701 2. Fax : (061) 4521223 3. Email : rsudpirngadi@gmail.com 4. Website : rsudpirngadi.pemkomedan.go.id 5. Whatsapp : 0822 8847 5977 6. Kotak saran 7. Petugas informasi dan pengaduan