

## STANDAR PELAYANAN INSTALASI PATOLOGI KLINIK

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan pelayanan	1. Surat Pengantar 2. Persyaratan Teknis <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Untuk pemeriksaan tertentu harus puasa 8-12 jam sebelum diambil darah.</li> <li>b. Pengambilan specimen sebaiknya pagi hari antara pukul 07.00-09.00 WIB</li> <li>c. Menghindari obat-obatan sebelum specimen diambil.</li> <li>d. Menghindari aktifitas fisik / olahraga sebelum specimen diambil.</li> <li>e. Memperhatikan posisi tubuh.</li> </ol>
2.	Prosedur	<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <div style="margin-right: 20px;">Registrasi</div> <div style="font-size: 2em;">⇒</div> <div>Melakukan pengambilan specimen</div> </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 20px;">Pemeriksaan Spesimen</div> <div style="font-size: 2em;">⇐</div> <div style="margin-right: 20px;">⇐</div> <div style="text-align: center;"> <div style="margin-bottom: 5px;">⇓</div> <div>Pengolahan Spesimen</div> <div style="margin-bottom: 5px;">⇓</div> </div> </div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 20px;">Mengantar Hasil</div> <div style="font-size: 2em;">⇐</div> <div style="margin-right: 20px;">⇐</div> <div style="text-align: center;"> <div style="margin-bottom: 5px;">⇓</div> <div>Penyerahan Hasil</div> </div> </div> </div> <p>Keterangan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan registrasi pasien</li> <li>2. Melakukan pengambilan specimen</li> <li>3. Melakukan pengolahan specimen</li> <li>4. Melakukan pemeriksaan specimen</li> <li>5. Mengeluarkan hasil pemeriksaan setelah validasi dan expetice dokter</li> <li>6. Mengantar hasil pemeriksaan untuk pasien poliklinik dan ruangan rawat inap dengan buku ekspedisi yang ditanda tangani penerima ( nama lengkap )</li> </ol>
3.	Waktu pelayanan	Rata- rata 3 jam ( disesuaikan dengan jenis pemeriksaan )
4.	Biaya /tarif	Umum : Sesuai Peraturan Walikota Medan Nomor 4 Tahun 2013 BPJS : Permenkes Nomor 76 Tahun 2016

5.	Produk pelayanan	Pelayanan Instalasi Patologi Klinik RSUD Dr. Pirngadi Kota Medan.
6.	Pengelolaan pengaduan	1.Telepon : (061) 4158701 2.Fax : (061) 4521223 3.Email : <a href="mailto:rsudpirngadi@gmail.com">rsudpirngadi@gmail.com</a> 4.Website : rsudpirngadi.pemkomedan.go.id 5.Whatsapp : 0822 8847 4977 6.Kotak Saran 7.Petugas informasi dan pengaduan