

## STANDAR PELAYANAN INSTALASI RADIOLOGI

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan pelayanan	<p>1. Surat pengantar / permintaan pemeriksaan Radiologi</p> <p>2. Persyaratan teknis :</p> <p>a. X-Ray dengan kontras :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- puasa 8 jam sebelum pemeriksaan</li> <li>- membawa hasil laboratorium (BUN, SC)</li> <li>- urus-urus dengan minum garam Inggris.</li> </ul> <p>b. CT Scan kepala, leher, thorak, ekstremitas atas dan bawah dengan dan tanpa kontras:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- membawa hasil laboratorium (BUN, SC)</li> <li>- langsung dikerjakan</li> </ul> <p>c. CT Scan abdomen dengan dan tanpa kontras:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- puasa minimal 8 jam sebelum pemeriksaan</li> <li>- melampirkan hasil laboratorium (BUN, SC)</li> <li>- dijadwalkan (minimal 1 hari sebelum pemeriksaan)</li> </ul> <p>d. USG abdomen atas dan bawah:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- puasa minimal 6-8 jam sebelum pemeriksaan kecuali USG Ginjal dan ginekologi tidak perlu puasa, hanya minum dan tahan kencing.</li> </ul> <p>e. ABVS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- umur 15 tahun keatas</li> <li>- tidak sedang menstruasi</li> <li>- tidak sedang hamil dan menyusui</li> <li>- dilakukan pada hari ke 7-10 setelah menstruasi</li> </ul>
2.	Prosedur	<div style="text-align: center;"> <pre> graph TD     A[Registrasi] --&gt; B[Menunggu panggilan]     B --&gt; C[Pemeriksaan]     C --&gt; D[Pembacaan]     C --&gt; E[Penyerahan hasil]             </pre> </div> <p>Keterangan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien/keluarga melakukan registrasi</li> <li>2. Menunggu panggilan sesuai dengan ruang pemeriksaan</li> <li>3. Dilakukan pemeriksaan sesuai dengan surat pengantar</li> <li>4. Dilakukan pembacaan – ekspertisi</li> <li>6. Penyerahan hasil – kembali ke unit pengirim</li> </ol>

4.	Waktu pelayanan	Rata-rata 3 jam ( disesuaikan dengan jenis pemeriksaan)
5.	Biaya /tarif	Umum : Sesuai Peraturan Walikota Medan Nomor 4 Tahun 2013 JKN / BPJS Kesehatan : Tarif INA SBG'S
5.	Produk layanan	Pelayanan radiologi RSUD Dr. Pirngadi Kota Medan
6.	Pengelolaan pengaduan	1.Telp : 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 5977 6.Kotak saran 7.Petugas informasi dan pengaduan