

## STANDAR PELAYANAN INSTALASI RAWAT JALAN

NO	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan pelayanan	1. Pasien Umum - Kartu identitas : KTP, SIM, PASPOR 2. Pasien BPJS Kesehatan/ JKN a. Kartu identitas : KK / KTP b. Kartu BPJS Kesehatan c. Surat Rujukan
2.	Prosedur	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">                         Pasien/keluarga mendaftarkan dengan menyerahkan SEP dan LBP serta mengambil nomor antrian di poliklinik yang dituju                     </div> <div style="text-align: center;"> <pre>                         graph TD                             A[Menunggu Antrian] --&gt; B[Pemeriksaan oleh dokter]                             B --&gt; C[Pemberian Terapi]                             B --&gt; D[Rujuk]                             B --&gt; E[Rawat Inap]                             B --&gt; F[Pemeriksaan Penunjang]                             F --&gt; G[Laboratorium]                             C --&gt; H[Pengambilan obat di Farmasi Rawat Jalan]                             H --&gt; I[Pulang]                     </pre> </div>
3.	Waktu pelayanan	< 60 menit (1 jam)
4.	Biaya /tarif	1. Umum : Sesuai Peraturan Walikota Medan 2. JKN/ BPJS Kesehatan : Tarif INA-CBG's
5.	Produk layanan	Pelayanan Rawat Jalan : 1. Poliklinik Penyakit Dalam a. Penyakit Dalam Pria b. Penyakit Dalam Wanita c. Endokrin d. Nefrologi e. Gastrologi f. Pulmonologi g. Hematologi h. Rheumatologi i. Gastro Entero Hepatologi j. Psikosomatik k. Thropmed l. Vaksinasi 2. Poliklinik Bedah a. Bedah Digestive

- |  |   |
|--|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>b. Bedah Orthopedi</li><li>c. Bedah Plastik</li><li>d. Bedah Anak</li><li>e. Bedah Onkologi</li><li>f. Bedah Thorax/Vaskuler</li><li>g. Bedah Minor</li></ul> <ul style="list-style-type: none"><li>3. Bedah Urologi</li><li>4. Bedah Syaraf</li><li>5. Poliklinik Obgyn<ul style="list-style-type: none"><li>a. Ibu Hamil</li><li>b. Onkologi</li><li>c. Ginekologi</li><li>d. KB RS</li><li>e. KIPA</li></ul></li><li>6. Poliklinik Anak<ul style="list-style-type: none"><li>a. Anak Sakit</li><li>b. Anak Sehat</li><li>c. Paru Anak</li><li>d. Neurologi Anak</li></ul></li><li>7. Poliklinik Kardiologi<ul style="list-style-type: none"><li>a. Echocardiografi</li><li>b. EKG</li><li>c. Treadmil</li></ul></li><li>8. Poliklinik Kulit &amp; Kelamin<ul style="list-style-type: none"><li>a. Bedah Kulit</li></ul></li><li>9. Poliklinik Psikiatri</li><li>10. Poliklinik THT</li><li>11. Poliklinik Gigi &amp; Mulut</li><li>12. Poliklinik Gigi Spesialis<ul style="list-style-type: none"><li>a. Bedah Mulut</li><li>b. Orthodontie</li><li>c. Gigi Anak</li></ul></li><li>13. Poliklinik Paru</li><li>14. Poliklinik Mata<ul style="list-style-type: none"><li>a. Mata Umum</li><li>b. Refraksi</li><li>c. Mata Anak/Pediatri Oftalmologi</li><li>d. Retina/Glaucoma</li><li>e. Lensa/Bedah Katarak</li><li>f. Trauma/EED dan Infeksi/Tumor</li></ul></li><li>15. Neurologi</li><li>16. Akupuntur</li><li>17. VCT</li><li>18. Kosmetika &amp; Kecantikan</li><li>19. Anestesi/Nyeri</li><li>20. Gizi</li><li>21. KB TOS</li><li>22. KB Mata</li></ul> |
|--|---|

6.	Pengelolaan pengaduan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Telepon : 061- 4158701</li><li>2. Fax : (061) 4521223</li><li>3. Email : <a href="mailto:rsudpirngadi@gmail.com">rsudpirngadi@gmail.com</a></li><li>4. Website : rsudpirngadi.pemkomedan.go.id</li><li>5. Whatsapp : 0822 8847 5977</li><li>6. Kotak Saran</li><li>7. Petugas Informasi dan Pengaduan Masyarakat</li></ol>
----	-----------------------	---