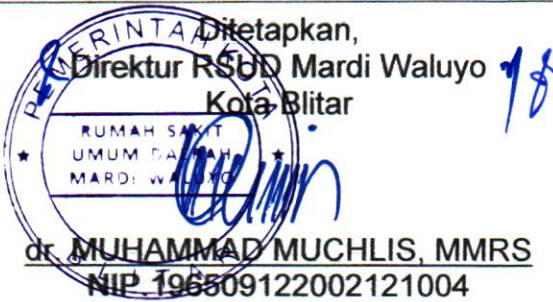

 <p><b>RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR</b></p>	<b>PENERIMAAN PASIEN LABORATORIUM RAWAT JALAN</b>		
	<b>No. Dokumen :</b> 66.2.27/590.10k.27/g/2022	<b>No. Revisi :</b> 1	<b>Halaman :</b> 1/2
<b>Standar Prosedur Operasional</b>	<b>Tanggal terbit</b> 5-9-2022	 <p>Ditetapkan,          Direktur RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar          dr. <b>MUHAMMAD MUCHLIS, MMRS</b>          NIP. 196509122002121004</p>	
<b>Pengertian</b>	Suatu proses penerimaan pasien rawat jalan yang akan melakukan pemeriksaan laboratorium.		
<b>Tujuan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Untuk memastikan bahwa pasien diterima dengan cara yang benar.</li> <li>2. Mencocokkan identitas dan kelengkapan administrasi pasien sebelum mendapat pelayanan pemeriksaan..</li> </ol>		
<b>Kebijakan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keputusan Direktur RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar Nomor: 445 / Kep.25.28.14 / 410.205/2020 tentang Kebijakan Pelayanan Laboratorium Klinik di RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar.</li> <li>2. Keputusan Direktur RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar Nomor 445/Kep.25.28.1/410.205/2020 tentang Pedoman Pelayanan Laboratorium Klinik Instalasi Patologi Klinik RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar.</li> </ol>		
<b>Prosedur</b>	<b>Pasien :</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Serahkan formulir permintaan pemeriksaan laboratorium kepada petugas penerimaan di laboratorium.</li> </ol> <b>Petugas Penerimaan Pasien :</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Terima formulir permintaan pemeriksaan laboratorium.</li> <li>2. Cek kelengkapan administrasi.</li> <li>3. Tanyakan kembali apakah nama yang tercantum pada formulir permintan sudah benar.</li> <li>4. Persilahkan pasien duduk di tempat yang telah disediakan, untuk menunggu panggilan.</li> <li>5. Catat identitas formulir ke dalam buku register penerimaan pasien laboratorium.</li> <li>6. Tulis nomor register laboratorium pada formulir permintaan</li> <li>7. Cetak label pemeriksaan sesuai permintaan</li> </ol>		

 <p><b>RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR</b></p>	<b>PENERIMAAN PASIEN LABORATORIUM RAWAT JALAN</b>		
	No. Dokumen : <i>U6.2.27/SPD.IPK.27/9/2022</i>	No. Revisi : 1	Halaman : 2/2
	8. Serahkan formulir permintaan pemeriksaan dan cetak label pada petugas sampling.		
<b>Unit Terkait</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Instalasi Rawat Jalan</b></li> <li><b>2. Instalasi Gawat Darurat</b></li> <li><b>3. Instalasi Hemodialisa</b></li> </ol>		