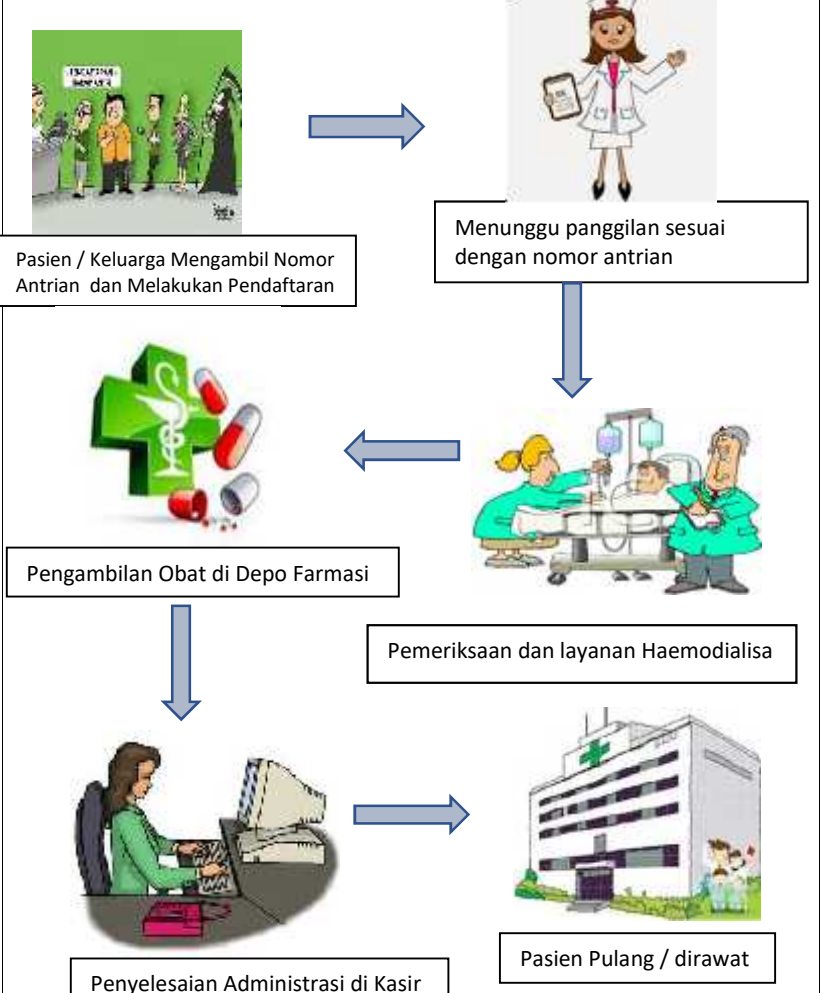


## 12. STANDAR PELAYANAN HAEMODIALISA

NO.	KOMPONEN	URAIAN
1.	Persyaratan Pelayanan	1. Kartu identitas / KTP 2. Kartu BPJS / KIS 3. Surat rujukan
2.	Prosedur	 <p>Pasien / Keluarga Mengambil Nomor Antrian dan Melakukan Pendaftaran</p> <p>Menunggu panggilan sesuai dengan nomor antrian</p> <p>Pengambilan Obat di Depo Farmasi</p> <p>Pemeriksaan dan layanan Haemodialisa</p> <p>Penyelesaian Administrasi di Kasir</p> <p>Pasien Pulang / dirawat</p> <p>Keterangan :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengambilan nomor antrian oleh pasien / keluarga</li> <li>2. Melakukan pendaftaran di loket pendaftaran</li> <li>3. Menunggu pemanggilan sesuai nomor antrian</li> <li>4. Dilakukan pemeriksaan dan layanan Haemodialisa</li> <li>5. Pengambilan obat di depo Farmasi</li> <li>6. Penyelesaian administrasi di kasir</li> <li>7. Pasien pulang atau dirawat.</li> </ol>
3.	Waktu Pelayanan	1 Jam (Khusus Prosedur 1 s/d 5)
4.	Biaya / Tarif	Umum : Sesuai Peraturan Bupati Sambas Nomor 9 Tahun 2012 dan Perubahannya. JKN/KIS : INA CBG's
5.	Produk Layanan	Pelayanan Rawat Jalan di Poli Klinik Penyakit Dalam, Poli Klinik Bedah, Poli Klinik Anak, Poli Klinik Obgyn, Poli Klinik Mata, Poli Klinik Gigi, Poli Klinik DOts, VCT.
6.	Pengelolaa Pengaduan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Email : <a href="mailto:rsu.pmk@gmail.com">rsu.pmk@gmail.com</a></li> <li>2. Telp : 0562-241203</li> <li>3. SMS/WA : 085348767509 / 089621812377</li> <li>4. Kotak Saran</li> <li>5. Aplikasi SP4N - LAPOR</li> <li>6. Petugas Informasi dan Pengaduan</li> </ol>