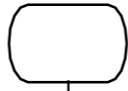







 <p>DINAS KESEHATAN KOTA MALANG PUSKESMAS CISADEA</p>	Nomor SOP	400.7.1/1.a/35.73.402.010/06/2024
	Tanggal Pembuatan	2 Januari 2024
	Tanggal Revisi	
	Tanggal Efektif	2 Januari 2024
	Disahkan Oleh	 KEPALA PUSKESMAS, WIDJATMIKO NIP. 19690515 200212 1 013
Nama SOP	RUANG PELAYANAN LABORATORIUM	

Dasar Hukum	Kualifikasi Pelaksana
<ol style="list-style-type: none"> Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 37 tentang Penyelegaraan Laboratorium Pusat Kesehatan Masyarakat Peraturan Pemerintah RI no 101 2014 Tentang Pengelolaan Limbah, Bahan berbahaya 7 Bahan Beracun Permendagri No.52 tahun 2011 Tentang Standart Operasional Prosedur di Lingkungan Pemerintah Propinsi dan Kabupaten/Kota. Permenpan No. 15 tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan Peraturan Daerah Kota Malang Nomor 5 Tahun 2019 tentang Perubahan atas Peraturan Daerah Kota Malang Nomor 7 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah; Peraturan Walikota Nomor 84 Tahun 2019 tentang Pembentukan Pusat Kesehatan Masyarakat. Peraturan Walikota Malang Nomor 34 Tahun 2021 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Dinas Kesehatan 	D-3 Analis Kesehatan
Keterkaitan	Peralatan/Perlengkapan
<ol style="list-style-type: none"> SOP Poli Umum SOP Poli Gigi SOP Poli KIA SOP UGD 	<ol style="list-style-type: none"> Alat Tulis Kantor Alat kesehatan untuk diagnostik Reagen pemeriksaan Alat penunjang pemeriksaan Komputer
Peringatan	Pencatatan dan Pendataan
Apabila Pelayanan Pemeriksaan tidak sesuai dengan SOP menghasilkan data yang tidak valid.	<ol style="list-style-type: none"> Dicatat dan didata di Laboratorium Dicatat dan didata di TU

No.	Uraian Prosedur	Pelaksana		Mutu Baku			Keterangan
		Pelaksana Laboratorium	Admin	Persyaratan / Kelengkapan	Waktu	Output	
1.	Menerima formulir permintaan pemeriksaan laboratorium dari poli Umum, poli KIA, poli GIGI, UGD			Berkas rekam medik, Formulir permintaan pemeriksaan	5 menit	Arsip Laborat	
2.	Konfirmasi Identitas Pasien & Menjelaskan maksud dan tujuan Pemeriksaan			Berkas rekam medik, Formulir permintaan pemeriksaan	5 menit	Arsip Laborat	
3.	Pengambilan spesimen pasien			Berkas rekam medik, Formulir permintaan pemeriksaan	5 menit	Arsip Laborat	
4.	Pemeriksaan specimen			Berkas rekam medik, Formulir permintaan pemeriksaan	5 menit	Hasil Pemeriksaan	
5.	Validasi data, Pencatatan & Pelaporan			Berkas rekam medik, Formulir permintaan pemeriksaan	5 menit	Hasil Pemeriksaan	
6.	Formulir hasil pemeriksaan laboratorium dibawa oleh petugas ke ruang pemeriksaan poli Umum, poli KIA, poli GIGI, UGD			Berkas rekam medik, Formulir permintaan pemeriksaan	5 menit	Hasil Pemeriksaan	