

LB-.....

**BUKTI KEPATUHAN PROSEDUR PERMINTAAN PEMERIKSAAN/PENGUJIAN  
SAMPEL/SPESIMEN RUJUKAN/KIRIMAN**

Nomor Registrasi Permintaan :

No	Prosedur	Kepatuhan	
		Ya	Tidak
1	Staf Tim Kerja Program dan Layanan memberikan Formulir Permintaan Pemeriksaan sampel Lingkungan/Spesimen Klinis kepada Pelanggan		
2	Pelanggan mengisi dan mengirim kembali Formulir Permintaan Pemeriksaan sampel Lingkungan/ Spesimen Klinis kepada Pelanggan		
2a	Formulir spesimen klinis berisi :		
	– Nama pasien		
	– Jenis kelamin pasien		
	– Usia atau tanggal lahir pasien		
	– NIK		
	– Nomor registrasi		
	– Diagnosa/keterangan Laboratorium Kesehatan		
	– Obat-obatan yang dikonsumsi dan lama konsumsi		
	– Identitas pengirim, nomor telepon yang bisa dihubungi untuk pelaporan hasil pemeriksaan kritis		
	– Lokasi pengambilan spesimen		
	– Jenis spesimen		
	– Jenis pemeriksaan		
	– Volume spesimen		
	– Tanggal permintaan		
	– Tanggal dan jam pengambilan spesimen		
	– Informasi tambahan jika diperlukan.		
2b	Formulir sampel lingkungan berisi:		
	– Nama sampel/pengguna layanan;		
	– Nomor registrasi;		
	– Identitas pengirim/nomor telepon yang bisa dihubungi;		
	– Lokasi pengambilan sampel;		
	– Jenis sampel;		
	– Jenis pemeriksaan;		
	– Peraturan		
	– Tanggal permintaan;		
	– Perkiraan tanggal dan jam pengambilan sampel		
3	Staf Tim Kerja Program dan Layanan BBLabkesmas Jakarta menyusun dan memberikan perhitungan biaya pemeriksaan sesuai tarif PNBP		
4	Pelanggan setuju dan melakukan pembayaran sesuai perhitungan biaya dari BBLabkesmas Jakarta melalui kode <i>billing</i>		
5	Pelanggan mengirimkan sampel/spesimen untuk diperiksa oleh BBLabkesmas Jakarta		

