

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 : <ul style="list-style-type: none"> – Nama pasien – Jenis kelamin pasien – Usia atau tanggal lahir pasien – NIK – Nomor registrasi – Diagnosa/keterangan Laboratorium Kesehatan – Obat-obatan yang dikonsumsi dan lama komsumsi – 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: <ul style="list-style-type: none"> – 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		

