RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN	SEI	RAH TERIMA DARAH DO	NOR	
	No. Dokumen	Revisi	Halaman	
	0062/SPO/14/11/II/2016	0	1/1	
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit : 9 Febuari 2016	Ditetapka Direktur Rumah Sakit Siti K		
	drg. Said Hassan, M.Kes	ı, M.Kes		
PENGERTIAN	1 7	han darah donor oleh petugas	s UTD PMI kepada	
TENGENTIAN	petugas RS sesuai pesanan.			
TUJUAN		ijaga kualitas darah agar tetap		
		ghindari kesalahan pada wakt	1 2	
	-	Direktur Rumah Sakit Siti K		
KEBIJAKAN	Nomor: 1816/RSSK/SK/XII/2015 tentang Pelayanan Transfusi Darah Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan			
		TTD PMI menelpon ke per	rawat ruangan RS	
		ihukan bahwa darah yang dipe	C	
		angan memerintahkan petugas	-	
		gambil darah di UTD PMI	(()	
	3. Petugas R	S membawa cool box dan	lembar permintaan	
	untuk trans	sfusi darah (SPDT) kuning ke U	UTD PMI	
	4. Petugas U	TD PMI dan petugas RS m	nendatangani SPTD	
DD 007D VID	rangkap 3 ((putih, biru dan kuning)		
PROSEDUR	5. Petugas U	TD PMI menyerahkan darah	donor dan lembar	
	bukti penge	eluaran darah		
	6. Petugas R	S menerima darah donor dan	mencocokan label	
	labu darah donor dengan identitas pasien, nama pasien,			
	golongan darah, jenis darah, tanggal proses darah sudah			
	sesuai atau			
		S membawa darah donor de	ngan menggunakan	
	1. Instalasi Rawat	an SPTD kuning ke RS		
TIMITOTOTOTOTO TO A TOP	2. ICU	παρ		
UNITTERKAIT	3. Unit Kerja Kam	ar Operasi		
		P		

RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN	SERAH TERIMA DARAH DONOR				
	No. Dokumen	Revisi	Halaman		
	0062/SPO/14/11/II/2016	0	2/1		