|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **RSIA CATHERINE BOOTH**  Jl. Arifrate No 15  Makassar – Sulawesi Selatan  Telp. (0411) 873803, 852344 | | |
| **Standar Prosedur Operasional** | | No. Dokumen : | |
| Tanggal Dibuat : | Tanggal Berlaku : | Nama Bagian :  MKI | |
| Judul :  PERMINTAAN DATA DAN INFORMASI BERKAS REKAM MEDIS | | No. Revisi : 00 | Hal :1 Dari : 3 |
| Dibuat oleh :  TIM MKI | | Ditetapkan oleh :    **dr. Rita Gaby Samahati, AAK**  Direktur Rumah Sakit | |
| √ Dokumen Baru Perubahan Besar Perubahan kecil Tidak ada perubahan Pembatalan | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Pengertian | Proses permintaan data dan informasi baik informasi umum maupun informasi medis untuk kepentingan rumah sakit sendiri ataupun untuk kepentingan luar rumah sakit |
| Tujuan | 1. Memberikan penjelasan tentang tata cara permintaan data yang ada pada RSIA Catherine Booth Makassar 2. Sebagai pedoman bagi pihak pelaporan rekam medis dalam melaksanakan proses permintaan data 3. Sebagi pedoman bagi pihak pelaporan rekam medis untuk memenuhi kebutuhan data dan informasi yang dibutuhkan 4. Mengelola pelepasan data dan informasi rekam medis |
| Kebijakan | Permintaan data rekam medis untuk kepentingan interlnal ( dari dan untuk rumah sakit) dapat dilayani dengan meminta secara langsung atau via email  SK Direktur No. ………………… Tentang Pedoman Pelayanan Rekam Medis |
| Prosedur | 1. Mengidentifikasi permintaan data dan format laporan yang diminta 2. Memverifikasi apakah data yang diminta untuk kebutuhan internal atau eksternal 3. Jika kebutuhan data eksternal, maka arahkan ke sekretariat untuk mengajukan permintaan data 4. Memasukkan jenis permintaan data pada file permintaan data 5. Memasukkan tanggal permintaan, nama pemohon, subjek/jenis data yang diminta, bentuk data yang diminta, cara penyampaian data yang diminta dan namor telepon |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **RSIA CATHERINE BOOTH**  Jl. Arifrate No 15  Makassar – Sulawesi Selatan  Telp. (0411) 873803, 852344 | | |
| **Standar Prosedur Operasional** | | No. Dokumen : | |
| Tanggal Dibuat : | Tanggal Berlaku : | Nama Bagian :  MKI | |
| Judul :  PERMINTAAN DATA DAN INFORMASI BERKAS REKAM MEDIS | | No. Revisi : 00 | Hal :2 Dari : 3 |
| Dibuat oleh :  TIM MKI | | Ditetapkan oleh :    **dr. Rita Gaby Samahati, AAK**  Direktur Rumah Sakit | |
| √ Dokumen Baru Perubahan Besar Perubahan kecil Tidak ada perubahan Pembatalan | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Unit Terkait | 1. Rekam Medis 2. Poliklinik 3. Instalasi Gawat Darurat 4. Ruang Perawatan |