| J RUMAH SAKIT<br>J H A M O R I     | PENDAFTARAN PASIEN HEALTHY LIFE CENTER   |   |  |  |  |
|------------------------------------|--|---|--|--|--|
|                                    | No. Dokumen<br>DIR.01.02.01.026  | No. Revisi<br>00  | Halaman<br>1/2   |  |  |
| STANDAR<br>PROSEDUR<br>OPERASIONAL | Tanggal Terbit<br>15 Februari 2024   | Ditetapkan Direktur  dr. P. Aliof Padhianto MPH   |  |  |  |
| Pengertian                         | i  | dr. R. Alief Radhianto, MPH Pendaftaran pasien HLC adalah Suatu proses di mana pasien mendafta  |  |  |  |
|                                    | untuk mendapatkan pelayanan di Healthy Life Center (HLC).  |   |  |  |  |
| Tujuan                             | <ul> <li>Mengendalikan proses pendaftaran pasien Healthy Life Center di Rumah Sakit Hamori.</li> <li>Sebagai panduan bagi petugas pendaftaran dalam program HLC di Rumah Sakit Hamori</li> </ul>   |   |  |  |  |
| Kebijakan                          | Berdasarkan Peraturan Direktur Rumah Sakit Hamori Nomor : Per 032/DIR/II/2023 Tentang Pedoman Medical Check Up   |   |  |  |  |
| Prosedur                           | <ol> <li>Petugas admisi HLC menerin langsung (telepon/email/w kesehatan di HLC Rumah mengucapkan salam.</li> <li>Petugas admisi mencatat dat alamat, nomor telepon, peror kartu kredit atau asuransi kes</li> <li>Petugas admisi memastika didaftarkan dengan mencoco</li> <li>Petugas menjelaskan fasilitas pasien beserta keunggulan m</li> <li>Jika pasien sudah mengerti dilakukan penjadwalan serta sebagai persiapan sebelum persi</li></ol> | vebsite) untuk m  Sakit Hamori de  ta pasien (nama, ume  rangan atau korporat  sehatan) dalam forme  an identitas pasien  kkan foto pada kartu  s HLC, paket HLC dan  asing-masing paket.  dan sudah memilih  memberikan petunj | elakukan pemeriksaan engan terlebih dahulu ur, jenis kelamin, agama, cara bayar (tunai, debit, ulir pendaftaran. sesuai dengan yang identitas dengan pasien. biaya per paket kepada salah satu paket, maka uk yang perlu dilakukan |  |  |

| HAMORI       | PENDAFTARAN PASIEN HEALTHY LIFE CENTER  |                         |                      |  |
|--------------|---|-------------------------|----------------------|--|
|              | No. Dokumen<br>DIR.01.02.01.026   | No. Revisi<br>00        | Halaman<br>2 / 2     |  |
|              | 8. Bagi pasien yang mendaftar langsung di unit HLC dan akan melakuka pemeriksaan pada hari itu juga, petugas akan memberikan wadah untu tempat menyimpan sampel urin dan/atau feses yang sudah diberi laba nama pasien. |                         |                      |  |
|              | Bagi pasien yang mendafta wadah tempat penyimpan pasien datang untuk menja  | an sampel urin dan fese | s diberikan pada saa |  |
|              | <ol> <li>Petugas mencatat nama, paket, dan nomer telepon pasien dalam agenda pemeriksaan di unit HLC sesuai tanggal rencana pelaksanaan HLC.</li> <li>Petugas mengucapkan terima kasih dan memberi salam</li> </ol>     |                         |                      |  |
| Unit Terkait | <ul><li>Unit Rawat Jalan</li><li>Unit Admisi &amp; Billing</li></ul>  | TEE                     | DRENDVI              |  |