

PEMERIKSAAN BUTA WARNA

No. Dokumen

No. Revisi

Halaman

244/SPO/POLI/RS PMC/XI-20

00

1/1

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 03 November 2020	Ditetapkan Direktur Rumah Sakit Pamanukan Medical Center dir Erythrina M, MMRS NIK. 15.10.18.0062
PENGERTIAN	Tindakan untuk mengetahui kelainan buta warna	
TUJUAN	Sebagai pedoman untuk melakukan tes buta warna	
KEBIJAKAN	Keputusan Direktur Rumah Sakit Pamanukan Medical Center Nomor 538/SK/DIR/RS PMC/VII-19 Tentang Pedoman Pelayanan Medis di RS Pamanukan Medical Center	
PROSEDUR	 Cuci tangan Petugas melakukan verifikasi identitas pasien Petugas menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan Pasien diminta menyebutkan angka yang tertera pada ishihara dari lembar pertama hingga lembar terakhir Evaluasi tindakan Beritahukan hasil pemeriksaan Cuci tangan Dokumentasikan hasil di rekam medis pasien 	
UNIT TERKAIT	Rawat Jalan	The state of the s