
 RSPMC	PEMERIKSAAN TES BUTA WARNA		
	No. Dokumen 038/SPO/POLI/RS PMC/III-21	No. Revisi 00	Halaman 1 / 1

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 26 Maret 2021	 Ditetapkan Direktur Rumah Sakit Pamanukan Medical Center <u>dr. Erythrina M. MMRS</u> 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	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cuci tangan dngan 6 langkah 2. Verifikasi identitas pasien 3. Jelaskan tujuan dan prosedur tindakan 4. Pasien diminta menyebutkan angka, jalur dan huruf yang tertera pada isihara dari lembar pertama hingga lembar terakhir 5. Evaluasi tindakan 6. Cuci tangan dengan 6 langkah 7. Dokumentasikan hasil di rekam medis pasien 	
UNIT TERKAIT	1. Poliklinik MCU	