

 Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Soedarso	Pemberian Identitas		
	No. Dokumen 065/3242/RSDS/LAB/2018	No. Revisi 05	Halaman 1 / 2
Standar Prosedur Operasional (SPO)	Tanggal Terbit 01 Agustus 2018	 Ditetapkan, Direktur RSUD Dokter Soedarso Dr. YUSTAR Mulyadi, SpPD(K) GEH / Pembina Utama Muda NIP. 19620328 198901 001	
Pengertian	Pemberian identitas merupakan hal yang penting, baik pada saat pengisian surat pengantar/formulir permintaan pemeriksaan, pendaftaran, pengisian label wadah spesimen.		
Tujuan	Agar pemeriksaan spesimen di laboratorium dapat terlaksana dengan baik..		
Kebijakan	I. Keputusan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Dokter Soedarso, Nomor : 17. Tahun 2018, Tentang Kebijakan Pelayanan Laboratorium pada RSUD Dr. Soedarso. II. Keputusan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Dokter Soedarso, Nomor : 14.A. Tahun 2018, Tentang Pemberlakuan Pedoman Pelayanan Laboratorium pada RSUD Dr. Soedarso		
Prosedur	A. Alat yang digunakan <ul style="list-style-type: none"> - Spidol permanen - Pulpen - Stiker B. Cara Kerja <ol style="list-style-type: none"> 1. Surat Pengantar/Formulir Permintaan Pemeriksaan Berisi : <ol style="list-style-type: none"> a. Tanggal permintaan b. Tanggal dan jam pengambilan spesimen c. Identitas pasien (nama, tanggal lahir, jenis kelamin, alamat/ruang), No. Rekam Medik. d. Identitas pengirim (nama, alamat, nomor telepon) e. Nomor laboratorium f. Diagnosis/keterangan klinik g. Obat-obatan yang telah diberikan dan lama pemberian h. Pemeriksaan yang diminta i. Jenis spesimen j. Lokasi pengambilan spesimen k. Volume spesimen l. Transport media/pengawet yang digunakan m. Nama pengambilan spesimen 		

 <p>Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Soedarso</p>	Pemberian Identitas		
	No. Dokumen 7242/065/RSUD/LAB/2018	No. Revisi 05	Halaman 2 / 2
Prosedur	<p>2. Wadah Spesimen</p> <ol style="list-style-type: none"> Tanggal, Jam pengambilan spesimen Nama, No MR, tanggal lahir dan ruangan Jenis spesimen <p>3. Pasien Datang ke Laboratorium Pada surat pengantar berisi :</p> <ol style="list-style-type: none"> Tanggal Permintaan Identitas Pasien (nama, tgl lahir, jenis kelamin, alamat/ruang), MR Nama dokter Diagnosis/keterangan klinik Obat-obatan yang telah diberikan dan lama pemberian Pemeriksaan yang diminta Volume spesimen 		
Unit terkait	<ul style="list-style-type: none"> - Instalasi Gawat Darurat (IGD) - Ruang Perawatan semua kelas - Ruang ICU/CCU - Kamar Tindakan Bersalin - Kamar Tindakan Perinatologi 		